

CERERE

pentru vizarea autorizatiei de functionare pentru pe raza unității administrativ- teritorială a Municipiului Deva

Subsemnatul _____ cu domiciliul în
Județul _____ localitate _____ Str. _____
_____, nr _____, bl. _____, ap. _____, posesor al CI seria _____,
nr. _____ eliberat la data de _____ de
SPCLEP _____, în calitate de _____ al SC
(AF;PF,II) _____ cu sediul în _____,
str. _____, nr. _____, bl. _____, ap. _____, tel _____

Va rog să eliberati autorizatia de functionare pentru următorul punct de lucru:

- Adresa punct de lucru, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, tel. _____ Suprafata punctului de lucru _____

Profilul activității.

(CoduriCAEN)

Orarul de functionare solicitat:

Anexez copii după următoarele documente pe care le declar valabile la data prezentei:

- Dovada dreptului de folosire a spațiului unde își desfășoară activitatea - Contract de închiriere/subînchiriere/concesiune/contract de comodat/asociere, etc, după caz, în care să se menționeze suprafața închiriată și suprafața totală a imobilului;
- Declarație pe propria răspundere că nu au intervenit modificări ale condițiilor de funcționare inițiale ref. autorizații/ avize/notificări, etc (Anexa 3);
- Autorizația de funcționare în original.

Taxa pentru eliberarea /vizarea autorizației de funcționare se achită integral la ridicarea autorizației de funcționare.

- **Declar pe propria răspundere că îmi asum responsabilitatea cu privire la legalitatea desfășurării tuturor activităților din obiectul de activitate și a îndeplinirii condițiilor prevăzute de lege.**
- **Declar pe propria răspundere, sub sancțiunea Codului Penal (art. 326), că actele depuse în copie sunt conforme cu originalul și mă oblig să vă notific de îndată orice modificare ulterioară.**

Data

Semnătura