

ROMÂNIA
JUDEȚUL PRAHOVA
Orașul Azuga

DOMNUL PRIMAR

S.C./P.F.A./I.I./I.F.

Înmatriculată la Registrul Comerțului cu nr _____ / _____ / _____, cod unic de înregistrare _____, având sediul social în localitatea _____ str. _____, nr _____, bl _____, sc _____, ap _____, reprezentată prin _____ în calitate de _____ tel _____

În conformitate cu prevederile H.C.L. referitoare la aprobarea Regulamentului privind organizarea și desfășurarea activităților comerciale în orașul Azuga solicit eliberarea:

AUTORIZAȚIE DE FUNCȚIONARE

pentru desfășurarea activității de alimentație publică
și/sau alte activități recreative și distractive

Pentru următoarele activități economice:

1. Tip Unitate _____

Cod CAEN _____

Adresă Unitate : str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____

În suprafață totală de _____ mp.

ORAR DE FUNCȚIONARE

Anexez prezentei documentația necesară

Data _____ Semnătura și ștampila _____