

ROMÂNIA
JUDEȚUL PRAHOVA
Orașul Azuga

DOMNULE PRIMAR

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

înmatriculata la Registrul Comertului cu nr._____/_____/_____, cod unic de înregistrare _____, avand sediul social in localitatea _____ str. _____, nr _____, bl _____, sc _____, ap _____, reprezentata 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:

AVIZULUI PROGRAM DE FUNCȚIONARE/ACORD DE FUNCTIONARE
Pentru următoarele activități economice:

1. Tip Unitate _____
Cod CAEN _____
Adresă Unitate : str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____,et. _____, ap. _____

ORAR DE FUNCȚIONARE

Anexez prezentei documentația necesara

Data _____ Semnătura și ștampila _____