

Nr. inregistrare

Vizat
PRIMAR,

JR.FLORESCU ALEXANDRU EMIL

CERERE PENTRU ELIBERAREA ACORDULUI DE FUNCȚIONARE

Domnule Primar,

Subsemnatul _____ reprezentant al _____
cu sediul in județul _____, localitatea _____, str.
_____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____,
înmatriculată la Oficiul Registrului Comerțului sub nr. _____, CUI
_____, va rog să aprobați eliberarea Acordului de funcționare pentru
unitatea situată în județul _____, localitatea _____, str.
_____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, pentru activitatea de
_____, cod CAEN _____ cu următorul
orar de funcționare _____.

Data: _____

Semnătura _____

Nr. Tel. _____

Anexez prezentei următoarele documente :

Am luat la cunostinta ca informatiile din formularul depus si din actele
anexate la acesta, vor fi prelucrate de UAT Busteni cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) nr.679.2016
privind protectia persoanelor fizice in ceea ce priveste prelucrarea datelor cu caracter personal si privind libera
circulatie a acestor date