

NR. _____ / _____.

CERERE

pentru vizarea autorizației de funcționare
a punctului de lucru, pentru anul **2021**

Societatea comercială/ persoană fizică/ asociație familială/ întreprindere individuală sub denumirea _____, înmatriculată la Registrul Comerțului cu nr. _____, autorizată conform O.G. 99/2000, având sediul în localitatea _____, Str. _____, nr. ____, Bl. _____, Sc. ____, Ap. _____, Jud/Sector _____, tel. _____, reprezentată prin _____ în calitate de _____, domiciliat în localitatea _____, Str. _____, nr. ____, Bl. _____, Sc. ____, Ap. _____, Jud/Sector _____, posesor al B.I./C.I. seria _____, nr. _____, C.N.P. _____.

Vă rog să aprobați vizarea AUTORIZAȚIEI DE FUNCȚIONARE eliberată în conformitate cu Hotărârea Consiliului Local al Orașului Rovinari nr. 27 din data de 25.02.2016 a punctului de lucru situat în Orașul Rovinari Str. _____, nr. ____, Bl. _____, Sc. ____, Ap. _____, pentru anul _____, cod CAEN _____.

Date de contact: Tel./fax _____; E-mail _____

Data,

Semnătura (ștampila),

Domnului Primar al Orașului Rovinari

Nr. ____/____.

DECLARAȚIE

Societatea comercială/ persoană fizică/ asociație familială/ întreprindere individuală sub denumirea _____, înmatriculată la Registrul Comerțului cu nr. _____, autorizată conform O.G. 99/2000, având sediul în localitatea _____, Str. _____, nr. ____, Bl. _____, Sc. ____, Ap. _____, Jud/Sect. _____, tel. _____, reprezentată prin _____, în calitate de _____, domiciliat în localitatea _____, Str. _____, nr. ____, Bl. _____, Sc. _____, Ap. _____, Jud/Sect. _____, posesor al B.I./C.I. seria _____, nr. _____, C.N.P. _____, Prin prezenta:

Declar pe propria răspundere că de la data eliberării AUTORIZAȚIEI DE FUNCȚIONARE, eliberată de Primăria Orașului Rovinari pentru punctul de lucru situat în Orașul Rovinari Str. _____, nr. ____, Bl. _____, Sc. _____, Ap. _____, pentru activitatea ce o desfășor și până la data vizării acesteia pe anul _____ nu/da au intervenit modificări în datele înscrise în autorizația de funcționare față de momentul eliberării acesteia.

Date de contact: Tel./fax _____; E-mail _____

Data,

Semnătura (ștampila),

DECLARATIE

Subsemnatul/a _____ prin prezenta declar ca am fost informat că datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției.

Am luat la cunostință ca informațiile din cererea depusa și din actele anexate la aceasta , vor fi prelucrate de Primaria Rovinari cu respectarea prevederilor **Regulamentului (UE)2016/679** privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal , și libera circulație a acestor date.

Data

Semnatura solicitantului