

Nr. _____/_____.

CERERE

pentru modificare orar de funcționare

Societatea comercială/ persoană fizică/ asociație familială/ sub denumirea _____, înmatriculată la Registrul Comerțului cu nr. _____, sau 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/Sect _____, posesor al B.I./C.I. seria _____, nr. _____, C.N.P. _____.

Vă rog să aprobați modificarea orarului de funcționare la AUTORIZAȚIEI DE FUNCȚIONARE în conformitate cu Hotărârea Consiliului Local al Orașului Rovinari nr. 27 din data de 25.02.2016, pentru punctul de lucru situat în Orașul Rovinari, Str. _____, nr. ____, Bl. _____, Sc. ____, Ap. _____, cod CAEN _____, Orarul de funcționare _____.

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

Data,

Semnătura (ștampila),

Domnului Primar al Orașului Rovinari