

ROMÂNIA
JUDEȚUL BRAȘOV
UNITATEA ADMINISTRATIV TERITORIALĂ
COMUNA HOGHIZ
Hoghiz, Nr. 161, jud. Brașov, tel./fax 0268/286238
E-mail primariahoghiz@yahoo.com

DOMNUL PRIMAR

SOCIETATEA COMERCIALĂ _____
PERSOANA FIZICĂ AUTORIZATĂ _____
ÎNTRERINDERE INDIVIDUALĂ _____
ÎNTRERINDERE FAMILIALĂ _____

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

În conformitate cu prevederile H.C.L. referitor la aprobarea Regulamentului privind eliberarea avizului program de funcționare pentru desfășurarea activităților comerciale precum și eliberarea autorizației de funcționare pentru activitățile de alimentație publică în comuna Hoghiz, jud. Brașov, **solicit eliberarea:**

AVIZULUI PROGRAM DE FUNCȚIONARE

Pentru următoarele activități economice:

1. Tip Unitate _____

Cod CAEN _____

Adresă unitate: str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____

ORAR DE FUNCȚIONARE

2. Tip Unitate _____

Cod CAEN _____

Adresă unitate: str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____

ORAR DE FUNCȚIONARE

Anexez prezentei documentația necesară.

Data _____

Semnătura și ștampila
