

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

DOMNULE PRIMAR

SOCIETATEA COMERCIALĂ _____

PERSOANA FIZICĂ AUTORIZATĂ _____

ÎNȚREPRINDERE INDIVIDUALĂ _____

ÎNȚREPRINDERE 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 **vizarea pe anul** _____, pentru **AVIZUL PROGRAM DE FUNCȚIONARE** nr. ____/____/____/____

nr. ____/____/____/____

nr. ____/____/____/____

Declar pe propria răspundere cunoscând sancțiunile legii referitoare la falsul în declarații că nu au survenit modificări cu privire la forma de organizare, tipul de unitate, obiectul de activitate, adresa punctului de lucru și orarul de funcționare.

Solicit modificarea avizului program de funcționare cu privire la

Data

Semnătura și ștampila
