

## DECLARAȚIE

Subsemnatul \_\_\_\_\_, cu domiciliul în localitatea \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_, posesor al actului de identitate seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, cod numeric personal \_\_\_\_\_, în calitate de \_\_\_\_\_, la S.C. / P.F.A / Î.I. / I.F. \_\_\_\_\_ înregistrată la Registrul Comerțului sub nr. de înmatriculare nr. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, cu sediul social în \_\_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, având **unitatea** \_\_\_\_\_ situată în localitatea \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, **declar pe proprie răspundere** cunoscând sancțiunile legii referitoare la falsul în declarații, că pentru unitatea mai sus menționată:

Sunt îndeplinite cerințele și criteriile în baza cărora se vor elibera **avizele program de funcționare** prevăzute de art. 9 din Regulamentul 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.

Sunt îndeplinite cerințele și criteriile în baza cărora se vor elibera **autorizațiile de funcționare** pentru desfășurarea activității de alimentație publică prevăzute la art. 18 din Regulamentul 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.

Data

Semnătura și ștampila

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_