

DOMNULE PRIMAR

SC/PFA/Î.I./Î.F..... Înmatriculată la Registrul
Comerțului cu nr., cod unic de înregistrare..... având sediul
social în localitatea, str., nr., bl.
....., sc., ap., județulreprezentată prin
..... în calitate de, tel.....
În conformitate cu prevederile H.C.L. nr. /..... 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 Snagov, jud. Ilfov, solicit avizarea PROGRAMULUI DE
FUNCȚIONARE

Pentru următoarele activități economice:

1. Tip Unitate:....., Cod CAEN
..... Adresă unitate: str., nr.,
bl., sc....., ap....., sector/județ.....

ORAR DE FUNCȚIONARE:

.....
.....

Anexez prezentei documentația necesară.

Data

Semnătura și ștampila.....