

**DOMNULE PRIMAR,**

Societatea comercială / întreprindere individuală / PFA sub denumirea \_\_\_\_\_

Înmatriculată la Oficiul Registrului Comerțului cu nr. \_\_\_\_\_

CUI \_\_\_\_\_ având sediul în localitatea \_\_\_\_\_

str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_,

tel. \_\_\_\_\_ reprezentată prin \_\_\_\_\_

în calitate de \_\_\_\_\_, domiciliat în localitatea

\_\_\_\_\_ str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc.

\_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_ posesor al B.I. / C.I./ permis de

ședere seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_.

Vă rog să aprobați eliberarea **Acordului de funcționare** în conformitate cu **Hotărârea Consiliului Local Dobroești nr. 118 din data de 25.09.2017 pentru:**

**Unitatea / Punct de lucru** \_\_\_\_\_

situată în comuna Dobroești, str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

bl. \_\_\_\_\_ sc. \_\_\_\_\_ ap. \_\_\_\_\_ **COD CAEN**

\_\_\_\_\_

Suprafața de desfășurare a activității \_\_\_\_\_

**Programul de lucru** \_\_\_\_\_

Menționez că am depus documente conforme cu realitatea.

Declar pe propria răspundere că pe întreaga durată de funcționare voi respecta legislația privind protecția mediului, protecția muncii, voi îndeplini condițiile igienico-sanitare și cele de pază contra incendiilor, precum și prevederile Ordonanței Guvernului nr. 99/2000 republicată privind comercializarea produselor și serviciilor de piață.

Nerespectarea acestor condiții atrage nulitatea acordului de funcționare.

**Persoana de contact:**

Nume și prenume: \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Data,

Semnătura,

## DECLARAȚIE

pe propria răspundere privind tipul activității desfășurate

Subsemnata(ul) \_\_\_\_\_ de cetățenie \_\_\_\_\_,  
țara \_\_\_\_\_ posesor al B.I. / C.I. seria \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_  
eliberat(ă) de \_\_\_\_\_, CNP  
\_\_\_\_\_, pașaport nr. \_\_\_\_\_, eliberat de  
\_\_\_\_\_, permis de ședere seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_,  
în calitate de \_\_\_\_\_ al societății  
\_\_\_\_\_ cu punctul  
de lucru în localitatea \_\_\_\_\_ str. \_\_\_\_\_ nr.  
\_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_ ap. \_\_\_\_\_, județul/sectorul  
\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_,  
declar, că societatea \_\_\_\_\_  
desfășoară activitatea de: \_\_\_\_\_

În cazul modificării activității desfășurate mă oblig să anunț modificarea apărută în obiectul de activitate al societății.

Susțin și semnez prezenta declarație cunoscând prevederile Codului Penal privind falsul în înscrisuri sub semnătura privată, uzul de fals și, respectiv, falsul în declarații.

Data,

Semnătura,