

## CERERE

pentru vizarea autorizației de funcționare  
a punctului de lucru, pentru anul \_\_\_\_\_

Societatea comercială/ persoană fizică/ asociație familială/  
întreprindere individuală sub denumirea \_\_\_\_\_,  
înmatriculată la Registrul Comerțului cu nr. \_\_\_\_\_,  
autorizată conform O.G. 99/2000, având sediul în localitatea  
\_\_\_\_\_, Str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_, Bl. \_\_\_\_, Sc. \_\_\_\_,  
Ap. \_\_\_\_, Jud./Sector \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_,  
reprezentată prin \_\_\_\_\_  
în calitate de \_\_\_\_\_, domiciliat în localitatea \_\_\_\_\_,  
Str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_, Bl. \_\_\_\_, Sc. \_\_\_\_, Ap. \_\_\_\_, Jud./Sector  
\_\_\_\_\_, posesor al B.I./C.I. seria \_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_,  
C.N.P. \_\_\_\_\_.

Vă rog să aprobați vizarea AUTORIZAȚIEI DE  
FUNCȚIONARE eliberată în conformitate cu Hotărârea Consiliului  
Local al Orașului Rovinari nr. 149 din data de 18.12.2013 a punctului  
de lucru situat în Orașul Rovinari Str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_, Bl. \_\_\_\_,  
Sc. \_\_\_\_, Ap. \_\_\_\_, pentru anul \_\_\_\_\_, cod CAEN \_\_\_\_\_.

Date de contact: Tel./fax \_\_\_\_\_; E-mail \_\_\_\_\_

**Data,**

\_\_\_\_\_

**Semnătura (ștampila),**

\_\_\_\_\_

## Domnului Primar al Orașului Rovinari

**Acte necesare pe lângă prezenta cerere:**

- **Declarația atașată cererii;**
- **Dovada achitării uneia din taxele de mai jos, după cum urmează:**

25 lei, pentru orice tip de activitate;

100 lei, pentru activitatea de alimentație publică (baruri, restaurante)

Taxa trebuie plătită în contul RO16TREZ34021160203XXXXX

## DECLARAȚIE

Societatea comercială/ persoană fizică/ asociație familială/ întreprindere individuală sub denumirea \_\_\_\_\_, înmatriculată la Registrul Comerțului cu nr. \_\_\_\_\_, autorizată conform O.G. 99/2000, având sediul în localitatea \_\_\_\_\_, Str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_, Bl. \_\_\_\_\_, Sc. \_\_\_\_, Ap. \_\_\_\_\_, Jud./Sect. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_, reprezentată prin \_\_\_\_\_, în calitate de \_\_\_\_\_, domiciliat în localitatea \_\_\_\_\_, Str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_, Bl. \_\_\_\_\_, Sc. \_\_\_\_\_, Ap. \_\_\_\_\_, Jud./Sect. \_\_\_\_\_, posesor al B.I./C.I. seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, C.N.P. \_\_\_\_\_,

Prin prezenta:

Declar pe propria răspundere că de la data eliberării AUTORIZAȚIEI DE FUNCȚIONARE, eliberată de Primăria Orașului Rovinari pentru punctul de lucru situat în Orașul Rovinari Str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_, Bl. \_\_\_\_\_, Sc. \_\_\_\_\_, Ap. \_\_\_\_\_, pentru activitatea ce o desfășor și până la data vizării acesteia pe anul \_\_\_\_\_ nu/da au intervenit modificări în datele înscrise în autorizația de funcționare față de momentul eliberării acesteia.

Date de contact: Tel./fax \_\_\_\_\_; E-mail \_\_\_\_\_

**Data,**

\_\_\_\_\_

**Semnătura (ștampila),**

\_\_\_\_\_

**Acte necesare pe lângă prezenta cerere:**

- **Declarația atașată cererii;**
- **Dovada achitării uncia din taxele de mai jos, după cum urmează:**

25 lei, pentru orice tip de activitate;

100 lei, pentru activitatea de alimentație publică (baruri, restaurante)

Taxa trebuie plătită în contul RO16TREZ34021160203XXXXX