

Domnule Primar,

S.C./P.F.A./I.I./I.F. _____,
înmatriculată la Registrul comerțului cu nr._____/_____/_____, cod unic
de înregistrare _____, cu sediul social în jud. _____,
loc._____, str._____, nr._____, bl._____, sc._____,
ap._____, legal reprezentată prin administrator _____,
tel._____, e-mail _____.
Împuternicit (unde este cazul) tel. _____, e-mail
_____.

În conformitate cu prevederile Regulamentului privind organizarea și
desfășurarea activităților comerciale și a serviciilor de piață în municipiul Constanța,
aprobat prin H.C.L. nr._____/_____, solicit:

- ☐ anularea avizului program de funcționare nr. _____/_____,
începând cu data de _____,
- ☐ anularea autorizației de funcționare pentru desfășurarea activității de
alimentație publică nr. _____ / _____, începând cu data de
_____;
- ☐ anularea autorizației de funcționare pentru desfășurare activităților recreative și
distractive nr. _____ / _____, începând cu data de _____;
- ☐ anularea autorizației de funcționare pentru structuri de primire turistice, tip
COMPLEX HOTELIER nr. _____ / _____, începând cu data de _____;
- ☐ anularea autorizației de funcționare pentru desfășurare de activități
complementare la același punct de lucru nr. _____ / _____, începând cu data de
_____;
- ☐ anularea autorizației de funcționare pentru pentru desfășurare de activități
economice cu caracter temporar în zone publice sau cu acces public nr.
_____/_____, începând cu data de _____;

Motivul pentru care se solicită anularea _____
_____;

Tel. _____

Data _____

Nume și prenume
Semnătura

Anexez prezentei actele necesare pentru anulare