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 eliberarea **AUTORIZAȚIEI DE FUNCȚIONARE pentru desfășurare de activități complementare la același punct de lucru** situat în (Constanța/Stațiunea Mamaia/Sat Vacanță)_____, Str._____, nr.____, bl._____, sc.___, ap._____, Zona:_____.

1. Activitate conform Cod CAEN _____
   Unitate de tip:_____Tip/Clasificare_____Nr. locuri___
   Denumirea unității:_____
   Suprafață totală: _____
   ORAR DE FUNCȚIONARE:_____
   _____
   _____

2. Activitate conform Cod CAEN _____
   Unitate de tip:_____Tip/Clasificare_____Nr. locuri___
   Denumirea unității:_____
   Suprafață totală: _____
   ORAR DE FUNCȚIONARE:_____
   _____
   _____

Anexez prezentei documentaţia necesară în vederea obţinerii Autorizaţiei de funcţionare pentru desfăşurare de activităţi complementare la acelaşi punct de lucru.

Declar pe propria răspundere, cunoscând sancţiunile prevăzute la art.326 - Falsul în declaraţii, conform prevederilor Legii nr.286/17.07.2009, actualizată, privind Cod Penal, că actele depuse în copie sunt conforme cu realitatea.

Nume şi prenume

Data

Semnătură