
Către
Primăria municipiului Petroșani

CERERE VIZARE
ACORD DE FUNCȚIONARE

Subsemnatul _____, posesor al
C.I./B.I./seria _____ nr. _____ eliberat de _____ număr de telefon
_____ reprezentant al _____
Cod Unic de Înregistrare _____ Nr. de ordine în Registrul Comerțului
_____ sediul social _____ solicit vizarea
acordului de funcționare pentru _____
_____ cu obiect de activitate cod CAEN :

Anexez următoarele acte:

Adeverință piață eliberată de SPAP Petroșani

Acordul de funcționare în original

Dovada achitării la zi a impozitului, redevenței, chiriei, taxei firmă, salubritate sau altei taxe locale-ștampila serviciului Constatare și impunere persoane fizice și juridice (cu excepția târgului săptămânal)

Orar de funcționare _____

Semnătura