

CERERE
PENTRU ELIBERAREA AVIZULUI PENTRU ORARUL DE FUNCȚIONARE

S.C./P.F./I.I./I.F. _____
înmatriculată la Registrul Comerțului sub nr. _____, cu sediul în
județul _____, localitatea _____, str. _____,
nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, reprezentată prin _____ în
calitate de _____, posesor al C.I./B.I. seria _____ nr. _____ eliberat de
_____.

vă rog să îmi aprobați eliberarea **AVIZULUI PENTRU ORARUL DE FUNCȚIONARE** pentru punctul
de lucru situat în Ocna Mureș, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc.
_____, ap. _____, pentru următoarele activități:

pentru următorul orar:

Data,

Semnătura,

Domnului Primar al orașului Ocna Mureș