

Cerere privind aprobarea orarului de funcționare
(Conform H.C.L. nr. _____)

Subsemnatul _____, identificat prin CNP _____, C.I./B.I. seria _____, nr. _____, domiciliat în _____, str. _____, nr. _____, județul _____ în calitate de _____ la societatea comercială _____, înregistrată la Registrul Comerțului sub nr. _____, cod unic de înregistrare _____, cu sediul social în loc. _____ str. _____ nr. _____, solicit aprobarea următorului orar de funcționare pentru punctul de lucru situat în _____, cu suprafața de _____ mp, capacitatea _____, având ca obiect de activitate _____, sonorizări practice _____:

SPAȚIU:	LUNI – VINERI	_____
(incinta destinată desfășurării activității)	SÂMBĂȚĂ	_____
	DUMINICĂ	_____
TERASA	LUNI - VINERI	_____
(grădina de vară)	SÂMBĂȚĂ	_____
	DUMINICĂ	_____

Am luat la cunoștință de condițiile impuse pentru desfășurarea activității și înțeleg să le respect întocmai.

Data _____

**SEMNĂTURA REPREZENTANTULUI
AGENTULUI ECONOMIC**