

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 comerciala _____, înregistrată la Registrului 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)	SÂMBATĂ _____
	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 ȘI ȘTAMPILA**