

A C O R D

Subsemnatul (a) _____ cu domiciliul în comuna Albești, str. _____, nr. _____, bloc _____, etaj _____, ap. _____, posesor al actului de identitate B.I./C.I. seria _____, nr. _____, eliberat de _____, la data de _____, CNP _____, în calitate de proprietar al imobilului/spațiului, situat în comuna Albești, str. _____, nr. _____, bloc _____, etaj _____, ap. _____, fiind vecin limitrof cu sediul/punctul de lucru/sediul profesional al operatorului economic (se va menționa denumirea societății comerciale) _____, situat în comuna Albești, str. _____, nr. _____, bloc _____, sc. _____, etaj _____, ap. _____:

DECLAR CĂ SUNT DE ACORD cu desfășurarea activității specifice (se va specifica activitatea/activitățile)

_____, după următorul PROGRAM DE

FUNCȚIONARE:

LUNI –VINERI _____

SÂMBĂTA _____

DUMINICĂ _____

Drept pentru care semnez prezentul ACORD necesar pentru avizarea/aprobarea acordului/autorizației de funcționare privind desfășurarea activității specifice, pentru unitatea mai sus menționată.

Data _____

Semnătura,

Subsemnatul Purcariu Dănuț, în calitate de Secretar general al U.A.T. Albești confirm identitatea declarantului și certific faptul că prezentul acord a fost dat în fața mea, azi.....

Secretar general

Purcariu Dănuț