

Strada Lungă nr.123
cod 547025 , tel.- (0265) – 778001; tel.-fax-(0265)– 777168
e-mail albesti@cjmures.ro
http://www.comunaalbesti.ro

Domnule Primar,

S.C/P.F.A/I.I.F

Înmatriculată la Registrul Comerțului cu nr..... din data..... cod unic de înregistrare....., având sediul social în județul..... localitatea..... str.....nr..... bl.....,sc.....ap....., legal reprezentată prin în calitate de tel.nr.

În conformitate cu HCL privind aprobarea Regulamentului privind desfășurarea activităților comerciale în comuna Albești, județul Mureș, solicit vizarea pe anul....., pentru

ACORDUL DE FUNCȚIONARE:

Nr.....din.....

- A. *Declar pe propria raspundere cunoscând prevederile Codului Penal (art. 292) referitoare la falsul în declarații ca nu au survenit modificari cu privire la forma de organizare,tipul de unitate , obiectul de activitate, adresa punctului de lucru și orarul de functionare.*
- B. *Solicit modificarea avizului program de functionare cu privire la :*

.....
.....

Data:.....

Semnătura și stampila:.....