

C E R E R E

Agentul economic/Persoana fizică _____
(denumirea/numele, prenumele)

IDNO/IDNP: _____

Adresa juridică/domiciliu: _____

Tel: _____ Fax: _____ E-mail: _____

Reprezentat de: _____ în calitate de: _____
(numele, prenumele) (funcția)

Solicită eliberarea Permisului de acces /de prestare a serviciilor în cadrul _____

pe adresa _____

Tipul unității de comerț _____

Lungimea _____ Lățimea _____ Înălțimea _____ Suprafața comercială (mp): _____

Grupul de mărfuri/servicii comercializate: _____

Pe perioada _____

Orarul de funcționare: _____ Zilele de odihnă: _____

La cerere se anexează (după caz):

- ☐ copia extrasului din Registrul de stat al persoanelor juridice sau din Registrul de stat al întreprinzătorilor individuali, după caz, sau a buletinului de identitate și/ sau patenta de întreprinzător;
- ☐ copia autorizației sanitar-veterinare de funcționare, în cazul în care se desfășoară activități ;
- ☐ copia certificatului de înregistrare oficială pentru siguranța alimentelor, inclusiv pentru utilajul comercial specializat;
- ☐ actul care confirmă împuternicirile reprezentantului, în cazul în care este depusă prin intermediul unui reprezentant;
- ☐ copia schemei de amplasare a unității de comerț eliberată de către pretura de sector;
- ☐ copia înștiințării de recepționare a notificării privind inițierea activității de comerț;
- ☐ copia contractului pentru prestări servicii de salubritate.

Actele prezentate în copie vor fi confirmate prin actul original

Declar pe propria răspundere că datele indicate în prezenta cerere și în anexe sunt veridice.

Îmi asum obligația să respect condițiile legislației în domeniul activității de comerț.

20

(Numele, prenumle)

L.Ș.

(Semnătura)