



ROMÂNIA
Județul Olt
Comuna Băraști



T. 0249 463 575 F. 0249 463 575
E. contact@primariabarastiolt.ro www.primariabarastiolt.ro

Cerere

PENTRU ELIBERAREA ACORDULUI DE FUNCȚIONARE *Către, Primăria Băraști* *Serviciul Administrație Publică Locală*

S.C./P.F./A.F. _____, cu sediul în _____,
înregistrat la Of. Reg. Com. / Nr. autorizație _____, reprezentată prin _____
_____, domiciliat în _____, strada _____,
nr. _____, prin prezenta solicit eliberarea ACORDULUI DE FUNCȚIONARE pentru spațiul situat în
_____, strada _____, nr. _____, având ca obiect
de activitate _____, clasa CAEN _____,
cu următorul program de funcționare:

ZIUA	ORELE
Luni	
Marți	
Miercuri	
Joi	
Vineri	
Sâmbătă	
Duminică	

Anexăm: _____

Menționăm că unitatea poate funcționa cu o capacitate (nr. de consumatori) pe scaune și în picioare de: _____ și folosește / nu folosește formații de muzica sau instalații muzicale.

Cu mulțumiri,

Data ____ / ____ / _____

Semnătura _____