

DOMNUL PRIMAR,

Subsemnatul, identificat cu
..... seria nr....., CNP, cu domiciliul în
județul....., municipiul/localitatea
strada, nr., bl., sc., ap.
sector, cod poștal, telefon

**vă solicit eliberarea autorizației prevăzută de Legea nr. 507/2002, pentru desfășurarea
activității economice, după cum urmează:**

1. Forma de organizare: persoană fizică asociație familială

2. Asociație familială / Denumire

Sediul: județul, municipiul / localitatea
strada, nr., bl., sc., ap. sector....., cod
poștal....., telefon

Reprezentată prin, identificat cu seria
..... nr., CNP, cu domiciliul în
județul....., municipiul / localitatea
strada, nr., bl., sc., ap.
sector....., cod poștal....., telefon

Membri asociați :

(Nume și prenume)(soția)....., identificat cu
.....seria.....nr....., CNP....., cu domiciliul în
județul....., municipiul / localitatea
strada, nr., bl., sc., ap.
sector, cod poștal, telefon

(Nume și prenume)(soția)....., identificat cu
.....seria.....nr....., CNP....., cu domiciliul în
județul....., municipiul / localitatea
strada, nr., bl., sc., ap.
sector, cod poștal, telefon

(Nume și prenume), identificat cu
..... seria, nr., CNP, cu domiciliul în
județul, municipiul / localitatea
strada, nr., bl., sc., ap.
sector, cod poștal, telefon

3. Obiectul activității (conform clasificării activităților din economia națională–CAEN Rev. 1)

.....
.....

3.1 Activitatea principală :

3.2 Activități secundare:

- a)
- b)
- c)

4. Locul desfășurării activităților:

.....
.....

5. Durata desfășurării activității:

.....

6. Înscrieri doveditoare depuse :(ACTE DEPUSE CONFORM FLUTURAȘULUI)

.....
.....

7. Declarații pe proprie răspundere :

.....
.....
.....
.....

8. Alte mențiuni :

.....
.....

Data formulării cererii :

Semnătura solicitantului

Semnăturile membrilor asociației familiale:

.....
.....
.....
.....

DOMNULUI PRIMAR AL MUNICIPIULUI FOCSANI