

*Anexa Nr. 4 la Regulamentul privind organizarea și desfășurarea activității operatorilor  
economici în Comuna Ghiroda*

Cerere privind aprobarea orarului de funcționare  
Pentru cazurile în care activitatea de la punctul de lucru supus autorizării depășește ora 22:00  
(conform HCL Nr. \_\_\_\_ / \_\_\_\_ )

Subsemnatul \_\_\_\_\_, identificat prin CNP

\_\_\_\_\_, CI / BI, Seria \_\_\_\_\_, Nr. \_\_\_\_\_

Domiciliat în \_\_\_\_\_ Str.

Nr. \_\_\_\_\_ ; BI \_\_\_\_\_ Et \_\_\_\_\_

Ap. \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ în calitate de \_\_\_\_\_

la PFA/ II/IF/ S.C. \_\_\_\_\_,  
înregistrată la Registrul Comerțului cu Nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_,  
CUI \_\_\_\_\_, cu sediul social în \_\_\_\_\_

Str. \_\_\_\_\_

Nr. \_\_\_\_\_, solicit pentru punctul de lucru din \_\_\_\_\_

Str. \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

Cu suprafața de \_\_\_\_\_ mp, având ca obiect de activitate \_\_\_\_\_.  
Aprobarea următorului orar de funcționare: \_\_\_\_\_.

Declar că am luat la cunoștință de condițiile impuse pentru desfășurarea activității și înțeleg să le respect  
întocmai și voi asigura păstrarea ordinii și liniștii publice în cadrul perimetrului locației în care îmi desfășor  
activitatea.

Data \_\_\_\_\_

Semnătura și Ștampila \_\_\_\_\_