

C E R E R E
pentru vizare autorizație privind orarul de funcționare

Subsemnatul _____, în calitate de _____, la firma _____, cu sediul în localitatea _____, str. _____, nr. _____, telefon _____, punct de lucru situat în Reșița, str. _____, nr. _____, suprafața _____, prin prezenta solicit **vizarea** pe anul _____ a autorizației nr. _____, din data de _____, emisă în baza H.C.L. 87/31.03.2015, privind aprobarea Regulamentului de desfășurare a activităților comerciale în municipiul Reșița.

SEMNĂTURA ȘI ȘTAMPILA

REȘIȚA _____