

CERERE
pentru vizare autorizație privind orarul de funcționare

Subsemnatul _____, în calitate de
_____ la firma _____,
cu sediul în localitatea _____, strada _____,
nr. _____, telefon. _____, punct de lucru situat în Reșița, str. _____,
nr. _____, prin prezenta solicit **vizarea** pe anul _____ a **Autorizației de funcționare** Nr. _____
din _____, 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 _____