

pentru eliberarea Avizului pentru orarul de functionare

Vă rog să aprobați eliberarea AVIZULUI PENTRU ORARUL DE FUNCȚIONARE în conformitate cu Hotărârea Consiliului Local al Municipiului Arad nr. 586/2021, cu modificările și completările ulterioare, pentru următoarea structura de vânzare situată în Arad, str. nr..... bl. sc. ap. pentru activitatea de.....

pentru următorul ORAR :

Semnătura (ștampila).....