

PRIMĂRIA MUNICIPIULUI ARAD
DIRECȚIA EDILITARĂ
COMPARTIMENTUL TRANSPORT LOCAL, AUTORIZARE ACTIVITĂȚI ECONOMICE

Către,

PRIMĂRIA MUNICIPIULUI ARAD

Subsemnatul (a) _____, reprezentant al societății _____,
cu sediul în _____,
CUI _____, e-mail _____ solicit
anularea **autorizației de funcționare/ autorizației pentru desfășurarea activității de
alimentație publică** cu numărul _____, eliberată pentru
punctul de lucru situat în Arad, _____

_____.

De asemenea, solicit anularea avizului pentru orarul de funcționare pentru punctul de
lucru menționat.

Vă mulțumesc.

Anexez:

- ☐ Autorizația de funcționare, în original;
- ☐ Aviz orar de funcționare, în original;
- ☐ Rezoluția Oficiului Registrului Comerțului, cu privire la modificări;
- ☐ Hotărârea administratorului, cu privire la modificări;
- ☐ Dovada achitării tarifelor/taxei de viză, la zi;
- ☐ Dovada achitării taxei de anulare.

Data,

Semnătura,