

C E R E R E

pentru eliberarea Avizului pentru orarul de funcționare pentru terase

Societatea comercială / persoana fizică autorizată/ întreprinderea individuală/întreprinderea familială/ sub denumirea.....
înmatriculată la Registrul Comerțului cu nr., CUI
având sediul în localitatea str.....
nr....., bl., sc., ap....., tel., email
reprezentată prin în calitate
de, domiciliat în localitatea
str..... nr....., bl....., sc.....
ap..... tel....., e-mail.....
CNP

**Vă rog să aprobați eliberarea AVIZULUI PENTRU ORARUL DE FUNCȚIONARE
PENTRU TERASE în conformitate cu Hotărârea Consiliului Local al Municipiului Arad 586/2021,
cu modificările și completările ulterioare, pentru terasa situată lângă următoarea structura de vânzare din
Arad, str. nr. bl.
sc. ap. avizată pentru ocupare domeniu public cu avizul nr. ____/____ sau
amplasată pe domeniu privat conform extras CF nr. ____/____.
pentru următorul ORAR:**

*(se va completa maxim orarul aprobat prin HCLM nr.586/2021, respectiv între orele 08,00-22,00 și
respectiv: Duminică – Joi 08,00-24,00, Vineri-Sâmbătă 8,00-1,00 în cazurile prevăzute ca excepție în
hotărârea de consiliu).*

Perioada de funcționare a terasei pentru care se solicită aprobarea este.....

Data

Semnătura