



ROMÂNIA



JUDEȚUL CONSTANȚA
COMUNA CUMPĂNA

Str. Șos. Constanței, Nr. 132 , CUMPĂNA
Telefon: 0241- 739.845, FAX: 0241-739.000
Email: primaria_cumpana@yahoo.com



CERERE VIZA AUTORIZATIE DE FUNCTIONARE

Subsemnatul (a) _____, domiciliat în
_____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc.
_____, ap. _____, județul _____, CNP _____, reprezentant al
_____, identificat cunoscând dispozițiile articolului 292 din Codul Penal cu
privire la falsul în declarații, declar:

- Sunt reprezentantul _____
- Sediul societății _____
- Nr. Autorizație/Acord de funcționare _____
- Adresa punctului de lucru _____
- Suprafața punctului de lucru _____
- C.U.I. _____ NR. O.R.C. _____
- Telefon _____

Prin prezenta vă rog să-mi vizați autorizația/acordul de funcționare pentru anul: _____.

Prin prezenta, îmi exprim în mod expres consimțământul pentru procesarea și stocarea de către Primăria comunei Cumpăna a datelor cu caracter personal ale subsemnatului, inclusiv codul numeric personal, în conformitate cu Legea nr. 190 din 18 iulie 2018 privind măsuri de punere în aplicare a Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016.

Data

Semnatura si ștampila agentului economic

Prezentei cereri vor fi anexate:

- **În copie**
- Certificat constatator emis de ORC
- Dovada proprietății sau deținerii spațiului pentru fiecare punct de lucru autorizat, valabil pentru anul în curs,
- după caz alte avize sau autorizații conform modificărilor legislative în vigoare la data solicitării ;
- Act de identitate administrator/asociat

- **In original**
- Autorizația de funcționare.