

**C E R E R E – T I P**  
pentru eliberarea Autorizației de funcționare

**Domnule Primar,**

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_ în calitate de reprezentant al S.C.,

IF, P.F.A, I.I., cu denumirea \_\_\_\_\_,

având sediul la adresa \_\_\_\_\_, tel: \_\_\_\_\_

vă rugăm a ne elibera autorizația de funcționare la adresa punctului de lucru situat în orașul Băicoi,

str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ Bl. \_\_\_\_\_ sc. \_\_\_\_\_ et. \_\_\_\_\_ ap. \_\_\_\_\_, cu

obiectul de activitate \_\_\_\_\_

Imobilul este proprietatea \_\_\_\_\_

Solicite avizarea următorului program: \_\_\_\_\_

În vederea autorizării anexăm la prezenta (în copie xerox) următoarele documente:

**1. Act constitutiv al societății sau Certificatul de înregistrare** seria .....Nr..... din.....  
CUI/CIF..... din ..... Nr. de ordine în registrul comerțului .....din .....

**2. Anexa sau Certificatul Constatator** emis în temeiul art 17<sup>1</sup>. alin(1) lit.b) sau c) din Legea nr. 359/2004, eliberat de Oficiul Registrului Comerțului de pe lângă Tribunalul jud. ...., în baza Declarației pe propria răspundere, Nr.....din..... pentru activitatea/activitățile declarată/e, încadrată/e în clasa CAEN .....  
La adresa punctului de lucru din .....

**3.Documentul pentru dovedirea dreptului de proprietate/folosință asupra punctului de lucru sau completarea Declarației pe proprie răspundere anexa nr. 5**

**4.Alte mențiuni legale**, conform O.U.G. nr.76/2001(din Anexele la Certificatul de înregistrare):

a).Autorizația Sanitara .....b)Documentul Autorității Sanitar-veterinare .....

c)Aut.Mediu ..... d)PSI ..... e)IPM .....sau

**Declarație pe propria răspundere** că sunt îndeplinite condițiile legale de funcționare anexa nr. 4

**5. Declarația pe proprie răspundere referitoare la tipul unității de alimentație publică – anexa 6**

Tipul de unitate: ..... a unității de alimentație publică .....

Principali parametri de funcționare:a) total m.p..... b). total locuri la mese.....

Pentru Unități de alimentație publică, Sali de Internet, Cazinouri, Sali de jocuri mecanice ș.a.; sau

**Certificatul de încadrare în categorie** al Unității de Alimentație Publică eliberat de Ministerul Turismului nr. ....din .....

**6. Adresa de acord a Poliției** orașului Băicoi, înregistrată sub Nr. ....din.....

Pentru program Non-Stop: Contract cu unitate de Paza și Protecție : Nr.....din.....

**7. Acordurile tuturor vecinilor limitrofi**, persoane fizice (în plan orizontal și vertical) referitor la orarul de funcționare și activitatea desfășurată și/sau **Acordurile coproprietarilor/coindivizorilor**

**8. Două fotografii din unghiuri diferite** cu încadrarea în zonă a unității supuse autorizării.

**9. Contractul cu unitatea de salubritate** Nr..... din.....

Imi exprim acordul cu privire la utilizarea și prelucrarea datelor mele cu caracter personal, cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 679/2016, privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestora, în scopul soluționării prezentei cereri.

**Semnătura reprezentantului legal /ștampila.**