

Către,
Primarul Municipiului Roman

Nr. înregistrare: _____
Data: _____

CERERE
PENTRU PRELUNGIREA AUTORIZAȚIEI DE FUNCȚIONARE

Subsemnatul(a) _____,
CNP [_____]_____, B.I./C.I. seria _____, nr. _____, eliberat de _____,
cu domiciliul în _____, str. _____,
nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, reprezentant legal al _____,
înregistrată la Oficiul Registrului Comerțului _____ sub nr. _____,
CUI _____, cu sediul în _____, str. _____,
nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, tel. _____, e-mail _____,
în conformitate cu prevederile **Regulamentului privind organizarea, autorizarea și desfășurarea**
activităților comerciale și de prestări servicii în Municipiul Roman, vă solicit *prelungirea* autorizației
de funcționare pentru punctul de lucru/structură de vânzare de tip _____,
situat(ă) în _____, proprietatea operatorului economic/persoanei
fizice _____, având CUI _____/CNP _____,
sediul/domiciliul în _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____,
et. _____, ap. _____, profilul activității: _____,
_____,
pentru cod CAEN _____, având următorul program de funcționare:

Declar pe propria răspundere că, pentru anul precedent, punctul de lucru susmenționat a realizat o
cifră de afaceri de _____ lei.

Anexez următoarele acte:

- autorizația de funcționare în original;
- dovada deținerii în legalitate a spațiului în care se desfășoară activitatea, din care rezultă destinația acestuia, *doar în cazul în care titlul a expirat/s-a modificat*;
- B.I./C.I. a reprezentantului legal;
- dovada achitării utilităților către asociația de proprietari din care face parte (dacă este cazul);
- chitanța de plată a taxei de autorizare.

Autorizația se prelungește doar dacă solicitantul nu înregistrează debite la plata creanțelor către bugetul local.

Declar că înscrisurile depuse la autorizare nu au suferit modificări, sunt valabile și îmi exprim acordul expres de a fi utilizate pentru soluționarea cererii de prelungire.

Eventuala corespondență rog să-mi fie comunicată pe următoarea adresă de e-mail: _____

Data: _____

Semnătura: _____

Durata medie de completare a formularului: 10 minute

Datele personale care vă sunt solicitate prin prezenta cerere vor fi prelucrate numai în vederea procesării și soluționării cererii dumneavoastră.

CONSIMȚĂMÂNT

Subsemnatul/a _____, domiciliat/ă în localitatea _____, județul _____, strada _____, posesor al CI seria _____, numărul _____, eliberat de _____, la data de _____, CNP _____, consimt în mod expres ca Municipiul Roman, în conformitate cu art. 2¹, alin.1) și 2) din Legea nr. 9/2023 privind stabilirea unor măsuri de simplificare la nivelul administrației publice centrale și pentru modificarea și completarea unor acte normative, să solicite organelor abilitate sau entităților emitente copii sau extrase ale următoarelor documente [se vor menționa care sunt acestea]:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

în vederea soluționării cererii nr. _____ din _____, privind _____

Am fost informat/ă cu privire la durata termenului de soluționare a cererii, în vederea obținerii copiilor sau extraselor de pe documentele necesare.

Data,

Semnătura,
