Anexa nr. 2 la Regulament, aprobat prin HCLMS nr.5 din 27.01.2022

Nr._____/_____

DOMNULUI PRIMAR AL MUNICIPIULUI SALONTA,

CERERE
pentru eliberarea Acordului de funcționare /Autorizației pentru alimentație publică

Societatea comercială / persoană fizică autorizată / întreprindere individuală / întreprindere familială, sub denumirea ..... înmatriculată la Registrul Comerţului cu nr. ..... CUI .....având sediul profesional în localitatea ..... , str. ..... nr. ..... , bl. ..... ,sc ..... , ap. ..... , tel. ..... reprezentată prin ..... , în calitate de ....., domiciliat în localitatea.....str. ....., nr. ..... , bl. ..... , sc. ..... , ap. ..... , tel. ..... ,CNP.....

Vă rog să aprobaţi eliberarea

|_| **ACORDULUI DE FUNCȚIONARE**

|_| **ACORDULUI DE FUNCȚIONARE SEZONIER**

|_| **AUTORIZAȚIEI PENTRU ALIMENTAŢIE PUBLICĂ**

în conformitate cu Hotărârea Consiliului Local al Municipiului Salonta nr. ....., pentru activitatea: .....
.....
pentru sediul profesional (secundar) situat în Salonta str. ..... nr. ..... , bl. ..... sc. ..... , ap. ....., județul Bihor.

Anexez următoarele documente:
.....
.....
.....
ce conţin un număr de: ..... file.

Data ..... Semnătura

_____

L.S.

- orar de funcţionre aprobat sau cerere pentru eliberarea orarului de funcţionare
- certificatul de înregistrare la Oficiul Registrului Comerţului
- certificat constatator pentru punctul de lucru și a obiectului de activitate
- Certificatul de înregistrare a sediului si a punctului de lucru la organul fiscal teritorial
- actul de proprietate /folosință al imobilului în care se desfăşoară activitatea
- copie act identitate administrator
- copie extras de carte funciară, dar nu mai vechi de 30 de zile, cu mențiunea înscrierii funcțiunii de spațiu cu altă destinație decat cea de locuință (dovada destinaţiei solicitate: spaţiu comercial, alimentaţie publică)
- acorduri, avize, autorizaţii, licenţe eliberate de organele abilitate necesare pentru desfăşurarea activităţii,conform legislaţiei în vigoare, în funcţie de codul CAEN
- contract încheiat cu operatorii licențiați în efectuarea serviciilor de salubrizare
- autorizaţie, aviz P.S.I., conform legislației în vigoare
- dovada achitării taxei pentru eliberarea acordului de funcționare

Declarație

Subsemantul(ta)_____, titular al cererii înregistrate la registratura Primăriei Municipiului Salonta cu nr. de mai sus, prin prezenta declar că am fost informat(ă) despre faptul că datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției și în folosul beneficiarului crererii.

Am luat la cunostință că informațiile din cerera depusă și din actele anexate la aceasta, vor fi prelucrate de primărie cu respectarea prevederilor Regulamentului UE 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date.

Semnătura titularului cererii

_____

Viza C.U.A.T. **Viza B.I.T.L.**

Data:_____ **Data:_____**

Rezoluție: _____ **Rezoluție: _____**