

Către,
MUNICIPIUL REGHIN
COMPARTIMENT ADMINISTRATIE PUBLICA LOCALA

S.C./PFA./Î.I./Î.F. _____, cu sediul în
loc. _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, ap. _____,
înregistrat la Of. Reg. Com./Nr. Autorizație _____, reprezentată prin
_____, domiciliat în loc. _____, str. _____,
nr., _____, bl. _____, ap. _____, prin prezenta solicit eliberarea
ACORDULUI DE FUNCȚIONARE pentru spațiul situat în REGHIN, str.
_____, nr. _____, având ca obiecte de activitate, clasa
CAEN _____, cu următorul program de funcționare:

ZIUA	ORELE
LUNI	
MARTI	
MIERCURI	
JOI	
VINERI	
SAMBATA	
DUMINICA	

Anexăm: _____

Telefon administrator: _____

REGHIN,
Data _____ / _____

SEMNĂTURA ȘI ȘTAMPILA,
