

ROMANIA
JUDETUL CLUJ
COMUNA GÎRBĂU

DOMNULE PRIMAR,

S.C./P.F.A./I.I./I.F. _____ înmatriculata la Registrul Comerțului cu nr _____ / _____ / _____, cod unic de înregistrare _____, având sediul social în localitatea _____, str _____, nr _____, bl _____, sc _____, ap _____, reprezentată prin _____ în calitate de _____ tel _____.

În conformitate cu prevederile H.C.L. NR.22/03.04.2017 referitoare la aprobarea Regulamentului privind eliberarea autorizațiilor și avizelor de funcționare pentru agenții economici de pe raza comunei Gîrbău, solicit eliberarea:

ACORDULUI PROGRAM DE FUNCȚIONARE

Pentru următoarele activități economice:

1. Tip Unitate _____

Cod CAEN _____

Adresă Unitate : localitatea _____, nr. _____

ORAR DE FUNCȚIONARE _____

2. Tip Unitate _____

Cod CAEN _____

Adresă Unitate : localitatea _____, nr. _____

ORAR DE FUNCȚIONARE _____

3. Tip Unitate _____

Cod CAEN _____

Adresă Unitate : localitatea _____, nr. _____

ORAR DE FUNCȚIONARE _____

Anexez prezentei documentația necesară.

Data _____

Semnătura și ștampila _____

DECLARATIE

Subsemnatul, cu domiciliul in,
 str., nr., judetul/sectorul, in calitate de*),
 la Societatea Comerciala, inregistrata la registrul comertului sub nr. de inmatriculare
/...../....., cu sediul social injudetul/sectorul str.
, nr., declar pe propria raspundere ca unitatea de alimentatie publica situata in

(sediul unitatii)

este de tipul, avand urmatoarele caracteristici functionale:

1. Total suprafata (m2), din care:

- de servire
- de pregatire/predare
- de depozitare
- anexe-utilitati

(birouri, grupuri sanitare, vestiare etc)

2. Numarul locurilor pentru consumatori:

 Total, din care:
 saloane Terasa Gradina de vara

Data

Semnatura agentului economic
 si stampila societatii comerciale

 *) Patron, director, administrator.

CERERE**pentru eliberarea Autorizației de funcționare privind desfășurarea activității de alimentație publică**

DOMNULE PRIMAR,

S.C./I.I./F./P.F.A......, înmatriculată la Registrul Comerțului cu nr., posesor al autorizației nr., având sediul în localitatea, str., nr., bl., sc., ap., tel., reprezentată prin....., în calitate de, posesor al CI/BI/pașaport nr., serie, eliberat de

Vă rog să aprobați eliberarea Autorizației privind desfășurarea activității de alimentație publică în conformitate cu Hotărârea Consiliului Local nr. 22/2017, pentru punctul **de lucru** situat în

Anexez prezentei următoarele documente:

- *Act identitate*- BI/CI (copie)
- **Certificatul de înregistrare în registrul comerțului** și după caz anexele acestuia privind autorizarea sau **certificatul constatator** – conf. Legii nr. 359/2004 ;
- **Declarație punct de lucru** – conf. Ordin MFP nr. 1329/2004 – la Administrația Finanțelor Publice;
- Declarație pe proprie răspundere privind tipul unității de alimentație publică – conf. HG nr. 843/1999- (formular tip);
- **Declarație – tip pe propria răspundere** privind îndeplinirea condițiilor de funcționare prevăzute de legislația specifică în domeniul sanitar, sanitar-veterinar, protecției mediului, protecției muncii și apărării împotriva incendiilor, precum și reglementările specifice protecției consumatorului pentru activitatea desfășurată de normele de calitate a produselor și serviciilor puse pe piață – (formular tip)
- Dovada deținerii spațiului de desfășurare a activității economice (act proprietate, contractul de închiriere, asociere sau concesiune etc.), **schiza spațiului** (cu materializarea caracteristicilor funcționale – spațiu deservire, pregătire-predare, de depozitare, anexe utilități);
- **Autorizația de construire** - (în cazul efectuării modificărilor de natură constructivă în spațiul de desfășurare a activității sau în cazul construcțiilor noi pentru care s-a obținut autorizația de construire și pentru care s-a efectuat recepția) și **procesul verbal de recepție** la terminarea lucrărilor;
- Contract de prestări servicii - salubritate și ultima factură de plată;
- Dovada achitării taxei pentru eliberarea „Autorizației de funcționare”.

Data

Semnătura (ștampila)

DECLARAȚIE – TIP

pe propria răspundere privind îndeplinirea condițiilor de funcționare prevăzute de legislația specifică în domeniul sanitar, sanitar-veterinar, protecției mediului, protecției muncii și apărării împotriva incendiilor, precum și reglementările specifice protecției consumatorului pentru activitatea desfășurată și normele de calitate a produselor și serviciilor puse pe piață

Subsemnatul..... cetățean..... posesor al CI/BI, seria.....nr..... eliberat(ă) de.....CNP..... /pașaport nr.....,eliberat de.....,permis de ședere nr..... în calitate de **reprezentant al S.C./ I.I/I.F.**.....

P.F.A. cu domiciliul/reședința în localitatea....., str....., nr., bl....., sc, et., ap., județul/sectorul, tel., fax, e-mail..... **declar pe proprie răspundere,** cunoscând că falsul în declarații este pedepsit de legea penală, următoarele:

la punctul de lucru situat în pentru care solicit autorizația de funcționare :

- a. îndeplinesc condițiile legislative cerute de normele igienico-sanitare și de sănătate publică, pentru domeniul meu de activitate;
- b. cunosc și mi-am însușit prevederile legislației sanitare veterinare în vigoare, privind condițiile igienico-sanitar veterinare de funcționare a unităților supuse controlului sanitar-veterinar;
- c. îndeplinesc condițiile de funcționare din punct de vedere al prevenirii și stingerii incendiilor;
- d. cunosc și respect prevederile legislației în vigoare privind protecția a mediului;
- e. cunosc și îndeplinesc prevederile legislative privind securitatea și sănătatea în muncă;
- f. cunosc și respect reglementările specifice protecției consumatorului pentru activitatea desfășurată;
- g. cunosc și respect normele de calitate a produselor și serviciilor puse pe piață;
- h. cunosc și respect prevederile legislative privind desfășurarea activității cu personal angajat calificat;

Totodată mă angajez să respect normele de conviețuire socială, ordine și liniște publică.

Data

Semnătura (ștampila)

CERERE
pentru eliberarea Autorizației de funcționare privind desfășurarea activității de
DISCOTECĂ/VIDEOTECĂ

DOMNULE PRIMAR,

S.C./I./I.F./P.F.A......,
 înmatriculată la Registrul Comerțului cu nr., posesor al autorizației nr.
, nr., bl., sc., ap., tel.
, reprezentată prin....., în calitate de
 posesor al CI/BI/pașaport nr., serie, eliberat de

Vă rog să aprobați eliberarea Autorizației privind desfășurarea activității de discotecă/videotecă în conformitate
 cu Hotărârea Consiliului Local nr. 22/2016 pentru punctul de lucru situat în

Anexez prezentei următoarele documente:

- *Act identitate*- BI/CI (copie)
- **Certificatul de înregistrare în registrul comerțului** și după caz anexele acestuia privind autorizarea sau **certificatul constatator** – conf. Legii nr. 359/2004 ;
- **Autorizația de construire** - (în cazul efectuării modificărilor de natură constructivă în spațiul de desfășurare a activității sau în cazul construcțiilor noi pentru care s-a obținut autorizația de construire și pentru care s-a efectuat recepția) și **procesul verbal de recepție** la terminarea lucrărilor;
- Contract de prestări servicii - salubritate și ultima factură de plată;
- Dovada achitării taxei pentru eliberarea „Autorizației de funcționare”.

Data

Semnătura (ștampila)
