

PRIMĂRIA MUNICIPIULUI ARAD
DIRECȚIA EDILITARĂ
COMPARTIMENTUL TRANSPORT LOCAL, AUTORIZARE ACTIVITĂȚII ECONOMICE

Către,
PRIMĂRIA MUNICIPIULUI ARAD

Subsemnatul (a) _____, reprezentant al societății _____,
cu sediul în _____,
CUI _____, e-mail _____ solicit
anularea **autorizației de funcționare / autorizației pentru desfășurarea activității de
alimentație publică** cu numărul _____, eliberată pentru
punctul de lucru situat în Arad, _____

_____.

De asemenea, solicit anularea avizului pentru orarul de funcționare pentru punctul de lucru
menționat.

Vă mulțumesc.

Anexez:

- Autorizația de funcționare, în original;
- Aviz orar de funcționare, în original;
- Rezoluția Oficiului Registrului Comerțului, cu privire la modificări;
- Hotărârea administratorului, cu privire la modificări;
- Dovada achitării tarifelor/taxei de viză, la zi;
- Dovada achitării taxei de anulare.

Data,

Semnătura,

*Completarea și semnarea prezentului formular reprezintă consimțământul dumneavoastră, în mod voluntar, pentru prelucrarea datelor cu caracter personal, furnizate pe această cale, în vederea soluționării cererii depuse.
Vă facem cunoscut faptul că Primăria Municipiului Arad prelucrează date cu caracter personal, cu respectarea tuturor prevederilor Regulamentului European nr. 679/2016, în scopul îndeplinirii atribuțiilor legale ale administrației publice locale. Datele pot fi dezvăluite unor terți în baza unui temei justificat. Vă puteți exercita drepturile de acces, intervenție și de opoziție în condițiile prevăzute de Regulamentul U.E. nr.679/2016 printr-o cerere scrisă, semnată și datată, depusă la sediul instituției.*