

## CERERE

Către

PRIMĂRIA MUNICIPIULUI TÂRGU MUREȘ  
Serviciul Autorizări Activități Economice

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_ cu domiciliul în \_\_\_\_\_,  
str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_ bl. \_\_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_,  
CNP \_\_\_\_\_,  
**reprezentat legal al firmei** (S.C./P.F.A./Î.F./Î.I.) \_\_\_\_\_,  
având sediul social în loc. \_\_\_\_\_ str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
ap. \_\_\_\_\_, C.U.I. \_\_\_\_\_, având punctul de lucru în Târgu Mureș,  
strada \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_

**Prin prezenta solicit:**

- anularea Avizului/ Autorizației de funcționare nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- modificarea programului de funcționare a unității, \_\_\_\_\_
- adăugare cod CAEN \_\_\_\_\_
- eliberare duplicat la Avizul/ Autorizația de funcționare nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- alte modificări: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- completarea dosarului pentru eliberarea Avizului/ Autorizației de funcționare cu următoarele documente:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

TELEFON: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_\_

SEMNĂTURA: \_\_\_\_\_

