**Domnule Primar,**

 Subsemnatul\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliat in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ str. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_\_\_, bl.\_\_\_\_\_\_\_, ap.\_\_\_\_\_\_\_, in calitate de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*) la SC/PFA/II/IF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

înregistrată la registrul comerţului sub nr. de înmatriculare \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_, cod unic \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , solicit eliberarea **AVIZ ORAR DE FUNCŢIONARE**, la punctul de lucru situat în Alexandria, str \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr\_\_\_\_\_\_ bl\_\_\_\_, pentru următorul **ORAR DE FUNCŢIONARE:**

Luni – Vineri, între orele: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sâmbătă, între orele: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Duminică, între orele: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Atasez urmatoarele documente:

* Certificatul de înregistrare la Oficiul Registrului Comerţului;
* Certificatul constatator;
* Copie acord.

Data Semnătura (ştampila societăţii)

…………………………………… .....................................................