

Domnule Primar

Subsemnatul(a).....domiciliat(ă)

în..... str....., nr....., bloc, sc....., ap....., în calitate de....., al SC/PFA/IF/II cu sediul social în....., înregistrată la Oficiul Registrului Comerțului sub nr..... CUI....., vă rog să-mi aprobați **eliberarea** Autorizației privind desfășurarea activităților înregistrate în grupele CAEN....., în Pitești,....., tipul de unitate....., tipul structurii suprafața

Denumirea unității.....

Orarul de funcționare

Am luat la cunoștință că autorizația este valabilă numai pe anul fiscal în curs, taxa de viză se plătește anual, iar taxa datorată se achită anticipat emiterii autorizației și dovada achitării nu ține loc de autorizație.

Adresă de e-mail pentru corespondență: caae@primariapitesti.ro

Tel.....

Data

Semnătura.....

Domnului Primar al Municipiului Pitești

Cod FPO – Eb-01- 01, ed.V

Primăria Municipiului Pitești vă informează că prelucrează date cu caracter personal, în scopul pentru care au fost colectate, potrivit prevederilor Regulamentului (UE) 679/2016 și Legii nr 190/2018. Motivul colectării informațiilor: eliberare autorizație. Durata de completare: 3 minute.
--