

C Ă T R E,

Primăria oraşului Cugir,

Subsemnatul(a) _____, reprezentant al
firmei

P.F.A./I.F./I.I./S.C. _____,

cu sediul în loc. _____, str.

_____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____,

tel. _____, jud. _____.

Prin prezenta solicit eliberarea Autorizaţiei de funcţionare
pentru desfăşurarea activităţii în **CUGIR, la diverşi beneficiari,**
având ca obiect de activitate:

_____ cod

CAEN _____

Cugir, _____ 2010.

Semnătura și ștampila,