

ROMÂNIA
JUDEȚUL CONSTANȚA
ORASUL EFORIE

DECLARAȚIE

Subsemnatul _____ cu domiciliul în localitatea _____, județul _____, strada _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, legitimat cu BI/CI seria _____ nr. _____ cod numeric personal _____, în calitate de administrator la S.C./P.F.A./Î.I./I.F. _____ înregistrată la Registrul comerțului sub nr. de înmatriculare _____ / _____ / _____, cu sediul social în județul _____, localitatea _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, ap. _____ având unitatea _____ situată în EFORIE _____, strada _____ nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, **declar pe propria răspundere cunoscând sancțiunile legii referitoare la falsul în declarații, că pentru unitatea mai sus menționată:**

- Sunt îndeplinite cerințele și criteriile în baza cărora se vor elibera **avizele program de funcționare** prevăzute în H.C.L. nr. _____ / _____
- Sunt îndeplinite cerințele și criteriile în baza cărora se vor elibera **autorizațiile de funcționare pentru desfășurarea activității de alimentație publică** prevăzute în H.C.L. nr. _____ / _____

Data

Semnătura și ștampila

ROMÂNIA
JUDEȚUL CONSTANȚA
ORASUL EFORIE

DECLARAȚIE

Subsemnatul _____ cu domiciliul în localitatea _____,
județul / sectorul _____, strada _____ nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____,
legitimat cu BI/CI seria _____ nr. _____ cod numeric personal _____, în calitate de
administrator la S.C./P.F.A./Î.I./A.F. _____ înregistrată la Registrul Comerțului sub
nr. de înmatriculare _____ / _____ / _____, cu sediul social în județul _____
localitate _____ str. _____ nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____,
declar pe propria răspundere că voi solicita soluționarea regimului juridic al terenului situat în localitatea
Eforie _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, în suprafață totală
de _____, ocupat de activul supus autorizării.

Data

Semnătura și ștampila

ROMÂNIA
JUDEȚUL CONSTANȚA
ORASUL EFORIE

ACORD

Subsemnatul _____
cu domiciliul în _____, str. _____
nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, posesor al actului de identitate serie
nr. _____, eliberat de _____, la data de
_____, în calitate de proprietar al imobilului limitrof (pe hotar) al unității (se va
menționa tipul de unitate) _____ situată în
Eforie _____, str. _____ nr. _____, bl. _____, sc. _____, et.
_____, ap. _____ **SUNT DE ACORD** cu practicarea activității de
după
următorul orar de funcționare : _____

**Drept pentru care semnez prezentul acord pentru unitatea mai sus menționată,
necesar obținerii:**

- Autorizație de funcționare**
- Aviz program de funcționare**

DATA _____

SEMNATURA _____

ACORD ASOCIAȚIE DE PROPRIETARI/LOCATARI

Subsemnatul(a) _____ cu domiciliul în județul _____, localitatea _____, strada _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap _____, legitimat cu BI/CI seria _____ nr _____, CNP _____ în calitate de președinte al asociației de proprietari/locatari nr. _____, din Eforie _____ str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____ declar pe propria răspundere cunoscând prevederile Codului penal privind falsul în declarații și în conformitate cu prevederile Legii nr. 230/2007, privind organizarea și funcționarea asociațiilor de proprietari, cu modificările și completările ulterioare, că asociația de proprietari/locatari, inclusiv proprietarii/locatarii direct afectați sunt de acord cu funcționarea unității _____ deținută de către S.C./P.F./A.F./I.F _____ la adresa _____, în vederea desfășurării activității de _____ după următorul program de funcționare:

Luni – Vineri: _____

Sâmbătă: _____

Duminică: _____

Data

Semnătura președintelui
și ștampila asociației de proprietari

DECLARAȚIE

Subsemnatul _____ cu domiciliul în jud. _____,
loc. _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____ C.N.P. _____
act de identitate _____ seria _____ nr. _____ în calitate de administrator la S.C./P.F.A./I.I./I.F.
_____ cu sediul social în județul _____,
localitatea _____, str. _____, nr. _____, bl. _____,
sc. _____, et. _____, ap. _____ cunoscând prevederile Codului penal privind falsul în declarații, declar
pe propria răspundere, că pentru unitatea _____ situată în Eforie _____ str.
_____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____ acordurile proprietarilor
imobilelor limitrofe (pe hotar) cu caracter de locuință, depuse în vederea obținerii avizului
**program de funcționare/autorizației de funcționare pentru desfășurarea activității de
alimentație publică** sunt autentice.

Menționez că aceștia sunt singurii proprietari limitrofi (pe hotar) ai unității mai sus
menționate, conform cerințelor prevăzute în H.C.L. nr. _____/_____

Data _____

Semnătura și Ștampila

DECLARAȚIE

Subsemnatul _____ cu domiciliul în
jud. _____, loc. _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____
C.N.P. _____ act de identitate _____ seria _____ nr. _____ în calitate de
administrator la S.C./P.F.A./I.I./I.F. _____ cu sediul social
în județul _____, localitatea _____, str. _____,
nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____ cunoscând prevederile Codului penal privind falsul
în declarații, declar pe propria răspundere, că unitatea _____ situată în Eforie _____
str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____ nu are imobile limitrofe (pe
hotar) cu caracter de locuință.

Data _____

Semnătura și Ștampila

Domnule Primar,

S.C./P.F.A./I.I./I.F. _____
înregistrată/înmatriculată la Registrul Comerțului cu nr. ____/____/____, CIF _____, cu sediul în
județul _____, localitatea _____ str. _____, nr. _____, bl. _____, ap. _____, legal
reprezentată prin _____, în calitate de administrator, cu domiciliul în _____,
str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, legitimat cu C.I./B.I. seria _____ nr. _____, CNP _____

În conformitate cu prevederile H.C.L. nr. ____ / _____ prin împuternicit
_____, legitimat cu C.I./B.I. serie _____, nr. _____, CNP _____ tel. _____
e-mail: _____, solicit:

eliberarea autorizației de funcționare (taxa de amplasament se va încasa cu prima zi a perioadei de valabilitate solicitate);

achitarea taxei de ocupare a domeniului public aferentă autorizației de funcționare nr. ____/____;

prelungirea autorizației de funcționare nr. ____/____;

pentru perioada _____, în vederea desfășurării activității de:

comerț de mic detaliu;

comerț de întâmpinare în fața propriei unități comerciale _____;

comerț de întâmpinare în fața propriei unități de alimentație publică _____;

altele _____;

pentru amplasarea _____;

pe domeniul public privat; pe o suprafață de _____, în vederea comercializării

în zona/zonle (adresa) _____

Mă angajez să efectuez plata _____, a taxelor aferente autorizației de funcționare.

Tel. _____

e-mail: _____

Data

Semnătura și ștampila

Anexez prezentei documentația necesară.

Domnule Primar,

S.C./P. F.A./ I.I./I.F. _____
înregistrată/înmatriculată la Registrul Comerțului cu nr. ____/____/____, CIF _____, cu sediul în
județul _____, localitatea _____ str. _____, nr. _____, bl. _____, ap. _____, legal reprezentată
prin _____, în calitate de administrator, cu domiciliul în _____, str. _____,
nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, legitimate cu C.I./B.I. seria _____, nr. _____, CNP _____

În conformitate cu prevederile H.C.L. nr. ____ / _____, prin împuternicit
_____, legitimat cu C.I./B.I. serie _____, nr. _____, CNP _____ tel. _____,
e-mail: _____, solicit:

anularea avizului program de funcționare nr. ____ / _____;

anularea autorizației de funcționare pentru desfășurarea activității de alimentație publică nr. ____ / _____;

anularea autorizației de funcționare pentru desfășurarea de activități temporare pe domeniu public sau privat al

Orasului Eforie sau al cetățeanului nr. ____ / _____;

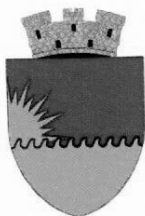
suspendarea autorizației de funcționare pentru desfășurarea de activități temporare pe domeniu public sau privat
al **Orasului Eforie** sau al cetățeanului nr. ____ / _____, pentru perioada _____,
din următoarele motive :

Tel. _____

e-mail: _____

Data

Semnătura și ștampila



ROMÂNIA
JUDEȚUL CONSTANȚA
PRIMARIA ORAȘUL EFORIE

DOMNULE PRIMAR

Firma
cu sediul social in judetul localitatea
str., nr., bloc, sc., ap.,
inmatriculata la Registrul Comertului cu nr. / din data de, cod unic
de inregistrare, legal reprezentata prin administrator
cu domiciliul in judetul localitatea
str., nr., bloc, sc., ap., B.I./C.I.
serie nr. CNP _____, tel., e-mail

.....
Conform prevederilor H.C.L. / prin imputernicit
legitimat cu B.I./C.I. serie nr. CNP _____, tel.
....., e-mail solicit eliberarea



ROMÂNIA
JUDEȚUL CONSTANȚA
PRIMARIA ORAȘUL EFORIE

ACORD DESFASURARE ACTIVITATE

Nr. din

In baza cererii inregistrate la Primaria Orasului Eforie cu numarul/.....
Firma
Sediul social in judetul localitatea
str., nr., bloc, sc., ap.
inmatriculata la Registrul Comertului cu nr./..... din data de
cod unic de inregistrare

Se emite prezentul acord

.....
.....
.....
.....
.....

Pe o suprafata de mp,

Perioada de valabilitate :

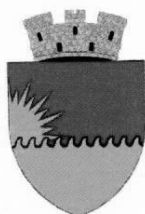
Alte mentiuni :
.....
.....

Primar

Director Executiv D.A.D.P.P.

Intocmit





ROMÂNIA
JUDEȚUL CONSTANȚA
PRIMARIA ORAȘUL EFORIE

AUTORIZATIE DE FUNCTIONARE

Nr. din

**pentru desfasurarea de activitati temporare pe domeniul public sau privat al orasului
Eforie sau al persoanei fizice/juridice
PRELUNGIRE**

Firma

Sediul social in judetul localitatea,

str., nr., bloc, sc., ap.,

inmatriculata la Registrul Comertului cu nr. / din data de,

cod unic de inregistrare

Amplasament cu caracter provizoriu

.....

Adresa amplasament

.....

Obiect activitate

.....

Anexe : plan amplasament, aviz, tabel, decizie de impunere

Suprafata mp,

Taxa amplasament lei/mp/zi:

Perioada de valabilitate :

Mentiuni :

.....

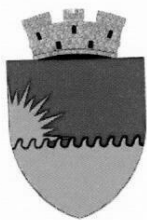
.....

Primar

Solicitarea prelungirii valabilitatii autorizatiei se face cu minim 15 zile inaintea expirarii

Autorizatia de functionare pentru desfasurarea de activitati temporare se emite anual , la solicitarea scrisa a operatorului economic

ROMÂNIA, jud. Constanța, Eforie Sud, str. Progresului, nr. 1, tel. 0241 748149, fax 0241 748979



ROMÂNIA
JUDEȚUL CONSTANȚA
PRIMARIA ORAȘUL EFORIE

ANEXA LA AUTORIZATIE DE FUNCTIONARE pentru desfasurarea de activitati temporare pe domeniul public sau privat al orasului Eforie sau al persoanei fizice/juridice

Nr. dinapartinand

Firma
Sediul social in judetul localitatea
str., nr., bloc, sc., ap.
inmatriculata la Registrul Comertului cu nr. / din data de
cod unic de inregistrare

Pentru plata taxei de ocupare temporara a domeniului public sau privat al orasului Eforie datorata pentru perioada cuprinsa :

de la data de pana la data

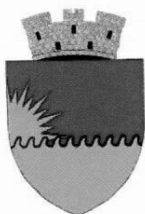
si a taxei de autorizare pentru desfasurarea de activitati temporare pe domeniul public sau privat al orasului Eforie sau al persoanei fizice/juridice

Intocmit

Taxa de autorizare pentru desfasurarea de activitati temporare pe domeniul public sau privat al orasului Eforie sau al persoanei fizice/juridice in valoare de lei a fost achitata conform chitantei seria nr.

Taxa de ocupare temporara a domeniului public sau privat al orasului Eforie in valoare de lei a fost achitata conform chitantei seria nr.

Transmis solicitantului direct la data de



ROMÂNIA
JUDEȚUL CONSTANȚA
PRIMARIA ORAȘUL EFORIE

ANEXA LA AUTORIZATIE DE FUNCTIONARE pentru desfasurarea de activitati
temporare pe domeniul public sau privat al orasului Eforie sau al persoanei fizice/juridice

Nr. dinapartinand

Firma
Sediul social in judetul localitatea
str., nr., bloc , sc., ap.
inmatriculata la Registrul Comertului cu nr. / din data de
cod unic de inregistrare

Pentru plata taxei de ocupare temporara a domeniului public sau privat al orasului Eforie
datorata pentru perioada cuprinsa :

de la data de pana la data

Director executiv D.A.D. P.P.

Intocmit

Taxa de ocupare temporara a domeniului public sau privat al orasului Eforie in valoare de
..... lei a fost achitata conform chitantei seria nr.
Majorari de intarziere in valoare de lei , achitate conform chitantei seria
..... nr.
Transmis solicitantului direct la data de



ROMÂNIA
JUDEȚUL CONSTANȚA
PRIMARIA ORAȘUL EFORIE

AUTORIZATIE DE FUNCTIONARE

Nr. din
**pentru desfasurarea de activitati temporare pe domeniul public sau privat al orasului
Eforie sau al persoanei fizice/juridice**

Firma
Sediul social in judetul localitatea
str., nr., bloc, sc., ap.
inmatriculata la Registrul Comertului cu nr. / din data de
cod unic de inregistrare

Amplasament cu caracter provizoriu

Adresa amplasament

Obiect activitate

Anexe : plan amplasament, aviz, tabel, decizie de impunere

Suprafata mp,

Taxa amplasament lei/mp/zi:

Perioada de valabilitate :

Mentiuni :

Primar

Solicitarea prelungirii valabilitatii autorizatiei se face cu minim 15 zile inaintea expirarii

Autorizatia de functionare pentru desfasurarea de activitati temporare se emite anual , la solicitarea scrisa a operatorului economic



ROMÂNIA
JUDEȚUL CONSTANȚA
PRIMARIA ORAȘUL EFORIE

AUTORIZATIE DE FUNCTIONARE

Nr. din
pentru desfasurarea activitatii de alimentatie publica

Firma
Sediul social in judetul localitatea
str., nr., bloc, sc., ap.
inmatriculata la Registrul Comertului cu nr. / din data de
cod unic de inregistrare

Se autorizeaza unitatea

Denumire comerciala.....
situata in Orasul Eforie , localitatea Eforie , strada
nr., bl., sc., ap.

Activitate cod C.A.E.N.

Suprafata mp,

Orar de functionare :

Mentiuni :

Primar

VIZAT pentru anul

Vizarea autorizatiei de functionare se va face pana la data de 31 martie a fiecarui an.

Nu este transmisibil. Nu se admit stersaturi.

Avizul program de functionare poate fi anulat/suspendat in conditiile legii.

Orice modificare survenita in datele mentionate in avizul program de functionare va fi adusa la cunostinta emitentului.

Prezentul aviz program de functionare este valabil cu conditia obtinerii tuturor avizelor , aprobarilor, licentelor valabile la zi , prevazute de legislatia in vigoare

ROMÂNIA, jud. Constanța, Eforie Sud, str. Progresului, nr. 1, tel. 0241 748149, fax 0241 748979