



ROMÂNIA
JUDEȚUL CONSTANȚA
ORAȘUL 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 _____ la S.C./P.F.A./Î.I./I.F.
_____ înregistrată la Registrul Comerțului
sub nr. de înmatriculare _____ / _____ / _____, cu sediul social în
_____, județul _____,
str. _____, nr. _____, având unitatea
_____ situată în _____, strada
_____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____,
cu o suprafața de _____ mp

declar pe propria răspundere cunoscând sancțiunile legii referitoare la falsul în declarații, că
pentru unitatea mai sus menționată:

- Ma oblig ca pana la data de 31.12.2016 sa obtin autorizatia de securitate la incendiu pentru unitatea de alimentatie publica mentionata mai sus, conform alin(4^1)art.30 din Legea 307/2006 cu modificarile si completarile ulterioare.
- Pana la obtinerea autorizatiei de securitate la incendiu imi asum raspunderea exclusiva in ceea ce priveste functionarea unitatii de alimentatie publica .
- Declar ca nu exista /si nu vor exista situatii de incalcare grava a cerintelor de securitate la incendiu pe parcursul functionarii.
- Atasez prezentei declaratii certificatul constatator la zi din care reiese calitatea mea de administrator si copie dupa C.I.

Data Semnătura și ștampila

DECIZIE DE IMPUNERE
Anexă la autorizația de funcționare
Nr. din

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

C.U.I.: _____

Sediul: _____

În conformitate cu prevederile Legii nr. 571/2003 privind Codul Fiscal, cu modificările și completările ulterioare și a H.G. nr. 44/2004 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Legii nr. 571/2003 privind Codul Fiscal, cu modificările și completările ulterioare și a O.G. 92/2003 privind Codul de procedură fiscală, cu modificările și completările ulterioare, se stabilesc următoarele obligații de plată față de bugetul local al Orasului Eforie, după achitarea taxei de autorizare și a taxei de amplasament pentru perioada încasată la eliberare:

TAXĂ AMPLASAMENT	PERIOADA	DATA SCADENTĂ

În conformitate cu prevederile art. 110 din Ordonanța Guvernului nr. 92/2003 privind Codul de procedură fiscală, republicată în 2007, cu modificările și completările ulterioare, prezentul înscris constituie titlu de creanță și devine executoriu în condițiile legii.

Sumele datorate cu titlu de creanțe anuale declarate se vor achita la termenele scadente în conturile bugetului local deschise la Trezoreria Orasului Eforie sau în numerar la casieria Primăriei Orasului Eforie în conformitate cu prevederile Legii nr. 571/2003, privind Codul fiscal cu modificările și completările ulterioare.

Titularul autorizației de funcționare a luat la cunoștință de sumele datorate pe întreaga perioadă de valabilitate a acesteia, reprezentând taxele de amplasament aferente autorizației de funcționare pentru desfășurarea de activități temporare pe domeniul public sau privat al Orasului Eforie sau al cetățeanului.

În termenul prevăzut, operatorul economic are obligația și se angajează să achite întocmai, până la data scadentă sumele prevăzute în prezenta decizie de impunere și să facă dovada plății sumelor.

Prezenta decizie de impunere constituie și înștiințare de plată.

Operatorul economic a luat la cunoștință că autorizația de funcționare este valabilă pe durata perioadei achitate.

Debitele sunt purtătoare de majorări până la achitarea sumelor datorate.

În situația anulării autorizației de funcționare operatorul economic are obligația de a dezafecta terenul ocupat de amplasamentul autorizat, necondiționat, în termen de 3 zile de la data luării la cunoștință.

PRIMAR

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

(semnătura, ștampila)

Întocmit,

Am primit un exemplar, azi

ROMANIA
JUDETUL CONSTANTA
ORASUL EFORIE

DOMNULE PRIMAR

S.C./P.F.A./I.I./I.F. _____, cu sediul
înmatriculată la Registrul comerțului cu nr. _____ / _____ / _____, cod unic de înregistrare _____,
social în jud. _____, loc. _____,
str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, legal reprezentată prin
administrator _____ cu domiciliul în jud. _____, loc. _____,
str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, C.I./B.I. serie _____, nr. _____,
CNP _____, tel. _____, e-mail _____

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

AVIZULUI PROGRAM DE FUNCȚIONARE, pentru :

1. Unitatea _____ Tip / Clasificare _____
Facilități: sală de conferințe; salon de înfrumusețare; sală de întreținere corporală; SPA; saună; club pentru copii;
 piscină; plajă; restaurant _____; rotiserie; braserie/bistrou; bar _____; café-bar/cafenea,
 club/disco-bar; bufet bar; fast-food; pizzerie; snack-bar; cofetărie; patiserie; teren de sport:
minigolf/tenis/fotbal/baschet/volei/altele _____.

Denumire comercială _____
Cod CAEN _____
Suprafața _____ (m.p.)
Adresă : str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____,
et. _____, ap. _____, zona _____

ORAR DE FUNCȚIONARE _____

Anexez prezentei documentația necesară în vederea obținerii avizului program de funcționare.

Data _____

Semnătura și ștampila _____

ROMANIA
JUDETUL CONSTANTA
ORASUL EFORIE

DOMNUL PRIMAR

S.C./ P.F.A./I.I./I.F. _____, cod unic de înregistrare _____, cu sediul înmatriculat la Registrul comerțului cu nr. _____ / _____ / _____, social în jud. _____, loc. _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, legal reprezentată prin administrator _____ cu domiciliul în jud. _____, loc. _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, C.I./B.I. serie _____, nr. _____, CNP _____, tel. _____, e-mail _____

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

AVIZULUI PROGRAM DE FUNCȚIONARE, pentru :

1. Unitatea _____ Tip/Clasificare _____
Denumire comercială _____
Cod CAEN _____
Suprafață totală: _____ (m.p.)
Adresă : str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, zona _____

ORAR DE FUNCȚIONARE

2. Unitatea _____ Tip/Clasificare _____
Denumire comercială _____
Cod CAEN _____
Suprafață totală: _____ (m.p.)
Adresă : str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, zona _____

ORAR DE FUNCȚIONARE

Anexez prezentei documentația necesară în vederea obținerii avizului program de funcționare.

Data _____

Semnătura și ștampila _____

ROMANIA
JUDETUL CONSTANTA
ORASUL EFORIE

DOMNULE PRIMAR

S.C./P.F.A./I.I./F. _____, cu
înmatriculată la Registrul comerțului cu nr. _____ / _____ / _____, cod unic de înregistrare _____, cu
sediul social în județul _____, localitatea _____, str. _____, nr. _____,
bl. _____, sc. _____, ap. _____, legal reprezentată prin administrator _____ cu domiciliul în
jud. _____, loc. _____ str. _____ nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, C.I./B.I. serie _____, nr. _____,
CNP _____, tel. _____, e-mail. _____

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

AUTORIZAȚIEI DE FUNCȚIONARE PENTRU DESFĂȘURAREA ACTIVITĂȚII DE ALIMENTAȚIE PUBLICĂ,

pentru:

1. Unitatea _____ Tip/Clasificare _____
Denumire comercială _____
Cod CAEN _____
Suprafață totală: _____ (m.p.)
Adresă : str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____,
zona _____
ORAR DE FUNCȚIONARE _____

2. Unitatea _____ Tip/Clasificare _____
Denumire comercială _____
Cod CAEN _____
Suprafață totală: _____ (m.p.)
Adresă : str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____,
zona _____
ORAR DE FUNCȚIONARE _____

Anexez prezentei documentația necesară în vederea obținerii autorizației de funcționare pentru desfășurarea activității de
alimentație publică.

Data _____

Semnatura și stampila _____

ROMÂNIA
JUDEȚUL CONSTANȚA
ORASUL EFORIE

DOMNULE PRIMAR

S.C./ P.F.A./I.I./F. _____ înmatriculată la Registrul comerțului cu
nr. ____ / ____ / _____, cod unic de înregistrare _____, cu sediul social în jud.
_____, loc. _____ str _____, nr. _____, bl. _____, sc _____, ap. _____,
legal reprezentată prin administrator _____ cu domiciliul în jud _____,
loc. _____, str _____, nr _____, bl. _____, sc. _____, C.I/B.I.seria _____, nr. _____,
CNP _____ tel. _____, e-mail _____

În conformitate cu prevederile H.C.L. nr. ____ / ____ _____, prin
împuternicit _____, legitimat cu C.I/B.I.serie _____, nr. _____, CNP _____
tel. _____, e-mail: _____, solicit viza pe anul _____, pentru
avizul program de funcționare :

nr. _____ / _____ / _____ / _____
_____ / _____ / _____ / _____
_____ / _____ / _____ / _____

Data

Semnătura și ștampila

ROMÂNIA
JUDEȚUL CONSTANȚA
ORASUL EFORIE

DOMNULE PRIMAR

S.C./P.F.A./I.I./I.F. _____
înmatriculata la Registrul comerțului cu nr. _____ / _____ / _____, cod unic de înregistrare
_____, cu sediul social în jud. _____, loc. _____ str. _____,
nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, legal reprezentată prin administrator _____ cu domiciliul
în jud. _____, loc. _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, C.I./B.I.
seria _____, nr. _____, CNP _____, tel. _____, e-mail _____

În conformitate cu prevederile H.C.L. nr. _____ / _____, prin
împuternicit _____, legitimat cu C.I./B.I. serie _____, nr. _____, CNP _____
tel. _____, e-mail: _____, solicit viza pe anul _____,
a autorizației de funcționare :

nr. _____ / _____ / _____ / _____

_____ / _____ / _____ / _____

Data

Semnătura și ștampila

DECLARAȚIE

Subsemnatul _____ C.N.P. _____
act de identitate _____ seria _____ nr. _____ în calitate de administrator, cu domiciliul în
jud _____, loc. _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap _____ la
S.C./P.F.A./I.I./I.F. _____ cu sediul social în
județul _____, localitate _____, str.
_____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____ cunoscând
prevederile Codului penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere, că la adresa
str. _____, nr. _____, bl. _____, et. _____, ap. _____, funcționează unitatea
de alimentație publică de tip _____, denumire _____,
în conformitate cu prevederile H.G. nr. 1267/08.12.2010 cu modificările și completările
ulterioare, privind eliberarea certificatului de clasificare a licențelor și brevetelor de turism și a
Ordinului președintelui autorității naționale pentru turism nr.651/2013 pentru aprobarea Normelor
metodologice privind eliberarea certificatelor de clasificare, a licențelor și brevetelor de turism.

Data _____

Semnătura și Ștampila
