

**DOMNULE PRIMAR,**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_  
reprezentant al  
S.C./P.F.A./Î.I./Î.F. \_\_\_\_\_, cu sediul social în  
localitatea \_\_\_\_\_,  
str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc \_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_, județul  
\_\_\_\_\_, înregistrată la Oficiul Registrului Comerțului sub  
nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ și/sau autorizația eliberată în baza Legii nr.  
507/2002, respectiv Legii nr. 300/2004, vă rog să-mi avizați programul de funcționare  
conform anexei nr.2 la H.C.L. nr.15 din 10.02.2016 pentru punctul de lucru  
\_\_\_\_\_ situat în Medgidia/ Valea Dacilor/ Remus  
Opreanu, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_,  
et. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, județul Constanța astfel:

-----  
-----  
-----  
-----  
-----

Declar pe propria răspundere că voi respecta întocmai programul avizat și am luat  
la cunoștință de faptul că în caz de nerespectare voi suporta sancțiunile prevăzute de  
actele normative în vigoare.

Data

Semnatura și ștampila

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_