Anexa nr. 4 la HCL nr. 32/21.07.2023

– cerere viză anuală acordul/autorizația de funcționare

**CĂTRE,**

**Comuna Strejeşti, județ Olt**

**Prin prezenta, îmi exprim în mod expres consimţământul pentru procesarea şi stocarea de către Primăria Comunei Strejeşti a datelor cu caracter personal ale subsemnatului, inclusiv codul numeric personal, în conformitate cu Legea nr. 190 din 18 iulie 2018 privind măsuri de punere în aplicare a Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European şi al Consiliului din 27 aprilie 2016. DA 🞏 NU 🞏**

**Dacă nu aţi bifat căsuţa DA, cererea dumneavoastră nu va fi înregistrată!**

Subsemnat (ul/a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ domiciliat în \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ str. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ bloc. \_\_\_\_ scara. \_\_\_ etaj \_\_\_ ap. \_\_\_\_ judeţ/sector \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_act identitate \_\_\_\_\_ seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ în calitate de(1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cunoscând dispoziţiile articolului 292 din Codul Penal cu privire la falsul în declaraţii, declar:

Sunt reprezentantul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sediul societății \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nr. Acord/autorizație de funcționare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa punctului de lucru \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Suprafața punctului de lucru \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CUI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nr. ORC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prin prezenta vă rog să-mi vizați acordul/autorizația de funcționare pentru anul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Declar pe propria răspundere că nu au intervenit modificări ale condiţiilor de funcţionare de la data emiterii acordului/autorizației de funcționare şi că deţin toate avizele şi acordurile necesare funcţionării emise de către autorităţile abilitate.

**Semnatura si ştampila**

**Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ agentului economic**

(1)Se completează cu calitatea pe care solicitantul o deţine (asociat, fondator, persoană fizică autorizată, întreprinzător persoană fizică titular al întreprinderii individuale, reprezentant întreprindere familială, administrator, reprezentant);