

C E R E R E
PENTRU EMITEREA AUTORIZAȚIEI DE FUNCȚIONARE

Subscrisa _____ cu sediul în localitatea _____, str. _____ nr. _____, bl. _____, ap. _____, județul _____, telefon _____ e-mail _____, prin _____ în calitate de _____

Vă rog să îmi aprobați emiterea autorizației de funcționare, pe perioadă nedeterminată, cu respectarea și în condițiile prevăzute în Regulamentul cu privire la obținerea autorizației de funcționare pentru exercitarea activităților comerciale și a serviciilor de piață pe teritoriul administrativ al municipiului Orăștie, pentru punct de lucru ce urmează a fi deschis la:

Adresa: _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, situat în municipiul Orăștie, județul Orăștie.

În care voi dori să desfășor o activitate ce va avea următoarele caracteristici:

- ☐ **Profilul activității:** _____
- ☐ **Codul /Codurile CAEN :** _____
- ☐ **Programul de funcționare solicitat:** _____
- ☐ **Suprafața în care se desfășoară activitatea:** _____

Anexez următoarele documente:

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Data

Semnătura

Prin depunerea prezentei, declar pe proprie răspundere că îmi asum corectitudinea, veridicitatea și exactitatea tuturor documentelor depuse și voi respecta prevederile Regulamentului cu privire la obținerea autorizației de funcționare pentru exercitarea activităților comerciale și a serviciilor de piață pe teritoriul administrativ al municipiului Orăștie aprobat prin H.C.L. nr.....

Documentele necesare emiterii autorizației de funcționare, după obținerea lor în prealabil de la autoritățile/instituțiile competente, acestea sunt următoarele, în funcție de domeniul de activitate:

- a) Autorizația privind securitatea la incendiu emisă de ISU, conform legislației în vigoare, dacă este cazul;
- b) Autorizație de mediu emisă conform legislației în vigoare, dacă este cazul/ declarație pe propria răspundere pentru codul CAEN ce reglementează activitatea de „Restaurante”, la mai puțin de 100 de locuri/scaune;
- c) Notificare emisă de Direcția de Sănătate Publică, conform legislației în vigoare, dacă este cazul;
- d) Autorizație Sanitară Veterinară emisă de Direcția Sanitar-Veterinară și pentru Siguranța Alimentelor, conform legislației în vigoare, dacă este cazul;
- e) Certificatul de Înregistrare emis de Oficiul Național al Registrului Comerțului;
- f) Certificatul constatator emis de Oficiul Național al Registrului Comerțului, nu mai vechi de 30 de zile;
- g) Dovada deținerii în legalitate a spațiului în care se desfășoară activitatea propusă (În cazul contractului de închiriere, acesta în mod obligatoriu se va prezenta vizat de către ANAF);
- h) Orice alte acorduri/avize/autorizări/licențe speciale sau alte documente specifice exercitării activității comerciale, după caz;
- i) Orice alte documente considerate necesare de instituție pentru a evalua cererea de emiterie a autorizației de funcționare;
- j) Dovada achitării contravalorii taxei aferente autorizației de funcționare în cuantumul stabilit în funcție de activitatea desfășurată;
- k) Declarație pe propria răspundere conform H.G. nr. 843/14.10.1999 cu privire la încadrarea pe tipuri a unităților de alimentație publică neincluse în structurile de primire turistică, după caz;
- l) Certificat care atestă categoria unității de cazare emis de Ministerul Turismului, după caz.
- m) Proces verbal depunere declarație de salubritate eliberat de Serviciul Impozite și Taxe Locale

*Instituția poate solicita orice alte documente considerate necesare de instituție pentru a evalua cererea de emiterie a autorizației de funcționare.

C E R E R E
PENTRU EMITEREA AUTORIZAȚIEI DE FUNCȚIONARE
COMERȚ AMBULANT

Subscrisa _____ cu sediul în localitatea _____, str. _____ nr. _____, bl. _____, ap. _____, județul _____, telefon _____ e-mail _____, prin _____ în calitate de _____

Vă rog să îmi aprobați emiterea autorizației de funcționare pentru comerț ambulant, cu respectarea și în condițiile prevăzute în Regulamentul cu privire la obținerea autorizației de funcționare pentru exercitarea activităților comerciale și a serviciilor de piață pe teritoriul administrativ al municipiului Orăștie, pentru amplasamentul situat la:

Adresa: _____, str. _____, nr. _____, municipiul Orăștie, județul Orăștie.

În care voi dori să desfășor o activitate comercială ce va avea următoarele caracteristici:

- ☐ **Profilul activității:** _____
- ☐ **Codul /Codurile CAEN :** _____
- ☐ **Programul de funcționare solicitat:** _____
- ☐ **Durata solicitată:** _____

Tipul amplasamentului: _____ suprafața: _____
 Descrierea dotării, respectiv a mobilierului urban utilizat: _____

Anexez următoarele documente:

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Data

Semnătura

Prin depunerea prezentei, declar pe proprie răspundere că îmi asum corectitudinea, veridicitatea și exactitatea tuturor documentelor depuse și voi respecta prevederile Regulamentului cu privire la obținerea autorizației de funcționare pentru exercitarea activităților comerciale și a serviciilor de piață pe teritoriul administrativ al municipiului Orăștie aprobat prin H.C.L. nr.....

Documentele necesare emiterii autorizației de funcționare pentru comerț ambulant, după obținerea lor în prealabil de la autoritățile/instituțiile competente, acestea sunt următoarele, în funcție de domeniul de activitate:

- a) Certificatul de Înregistrare emis de Oficiul Național al Registrului Comerțului;
- b) Dovada deținerii în legalitate a amplasamentului pe care urmează a se desfășura activitatea (contract închiriere/utilizare teren, acord de ocupare a domeniului public, etc.), excepție făcând structurile mobile;
- c) Orice alte acorduri/avize/autorizări/licențe speciale sau alte documente specifice exercitării activității comerciale, după caz;
- d) Dovada achitării contravalorii taxei aferente autorizației de funcționare pentru comerț ambulant.

*Instituția poate solicita orice alte documente considerate necesare de instituție pentru a evalua cererea de emiterie a autorizației de funcționare.

C E R E R E
PENTRU REÎNNOIREA AUTORIZAȚIEI DE FUNCȚIONARE

Subscrisa _____ cu sediul în localitatea _____, str. _____ nr. _____, bl. _____, ap. _____, județul _____, telefon _____ e-mail _____, prin _____ în calitate de _____

Vă rog să îmi aprobați reînnoirea autorizației de funcționare, pe perioadă nedeterminată, cu respectarea și în condițiile prevăzute în Regulamentul cu privire la obținerea autorizației de funcționare pentru exercitarea activităților comerciale și a serviciilor de piață pe teritoriul administrativ al municipiului Orăștie, pentru punct de lucru ce urmează a fi deschis la:

Adresa: _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, situat în municipiul Orăștie, județul Orăștie.

În care voi dori să desfășor o activitate ce va avea următoarele caracteristici:

- ☐ **Profilul activității:** _____
- ☐ **Codul /Codurile CAEN :** _____
- ☐ **Programul de funcționare solicitat:** _____
- ☐ **Suprafața în care se desfășoară activitatea:** _____

Anexez următoarele documente:

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Data

Semnătura

Prin depunerea prezentei, declar pe proprie răspundere că îmi asum corectitudinea, veridicitatea și exactitatea tuturor documentelor depuse și voi respecta prevederile Regulamentului cu privire la obținerea autorizației de funcționare pentru exercitarea activităților comerciale și a serviciilor de piață pe teritoriul administrativ al municipiului Orăștie aprobat prin H.C.L. nr.....

DECLARAȚIE
pe proprie răspundere cu privire la menținerea
condițiilor inițiale ale autorizației de funcționare și la valabilitatea documentelor care au stat la baza
emiterii acesteia

Subsemnatul/a _____, CNP _____,
cu domiciliul în localitatea _____, str. _____,
nr. _____, bl. _____, scara _____, etaj _____, ap. _____,
județul _____, act de identitate _____, serie _____, nr. _____,
emis/ă de _____, la data de _____, valabil până la data
_____, în calitate de _____

Pentru entitatea : _____, având CUI/CIF _____, cu
sediul social/profesional în localitatea _____,
str. _____, nr. _____, bloc _____, scara _____, etaj _____, ap. _____, județul
_____, e-mail _____ telefon _____

Declar pe propria răspundere :

Că îmi asum responsabilitatea cu privire la legalitatea desfășurării tuturor activităților ce doresc a fi desfășurate la adresa pentru care solicit acordarea autorizației de funcționare și îndeplinirii tuturor condițiilor prevăzute de legile incidente activității propuse.

De asemenea , declar că în tipul de activitate desfășurată nu au intervenit modificări față de momentul solicitării autorizației de funcționare nr. _____, emisă de către Primăria Municipiului Orăștie și că toate documentele depuse de către mine odată cu solicitarea autorizației de funcționare sunt valabile la momentul depunerii prezentei.

Declar că informațiile și declarațiile făcute sunt complete, corecte și conforme cu realitatea, sub sancțiunea prevederilor din Codul Penal cu privire la falsul în declarații.

Data

Semnătura

DECLARAȚIE

**pe propria răspundere privind încadrarea pe tipuri a unității de alimentație publică
neincluse în structurile de primire turistice (conform H.G. nr. 843/1999)**

Subsemnatul cu domiciliul în
str..... nr. județ în calitate de
..... la înregistrata la
Registrul Comerțului sub nr.de înmatriculare cu sediul social în
..... județ str.....
..... nr..... declar pe propria răspundere că unitatea de alimentație
publică situată în Municipiul Orăștie, str. este de
tipul.....având următoarele caracteristici funcționale :

1. Total suprafață (mp) din care :

- de servire
- de pregătire / predare
- de depozitare
- anexe – utilități

(birouri, grupuri sanitare, vestiare etc)

2. Numarul locurilor pentru consumatori :

Total locuri, din care :	Saloane	Terasa	Gradina de vară
Total MP, din care :			

Data

Semnatura agentului economic

DECLARAȚIE
pe proprie răspundere pentru codul CAEN ce reglementează activitatea de
„Restaurante”, la mai puțin de 100 de locuri/scaune

Subsemnatul/a _____, CNP _____
_____, cu domiciliul în localitatea _____, str. _____,
nr. _____, bl. _____, scara _____, etaj _____, ap. _____,
județul _____, act _____ de
identitate _____, serie _____, nr. _____, emis/ă
de _____, la data de _____, valabil până la data
_____, în calitate de _____

Pentru entitatea : _____, având
CUI/CIF _____, cu sediul social/profesional în
localitatea _____,
str. _____, nr. _____, bloc _____, scara _____, etaj _____, ap. _____, județul
_____, e-
mail _____ telefon _____

Declar pe propria răspundere:

Activitatea desfășurată în baza codului CAEN ce reglementează activitatea de „Restaurante”, nu se realizează pentru mai mult de 100 de locuri/scaune și nu desfășor activitate cu impact semnificativ asupra mediului, care intră sub incidența Ordinului 1798/2007 modificat și completat prin Ordinul nr. 3839/2012.

Declar pe propria răspundere că voi respecta prevederile legislației în domeniul mediului și voi solicita autorizație de mediu în cazul în care activitatea se va realiza pentru mai mult de 100 de locuri/scaune, conform prevederilor legale.

Declar că informațiile și declarațiile făcute sunt complete, corecte și conforme cu realitatea, sub sancțiunea prevederilor din Codul Penal cu privire la falsul în declarații.

Data

Semnătura