

Domnule Primar,

**Subsemnatul _____,
reprezentantul legal al _____
având domiciliul in _____, având nr. Registru
Comerț _____ și Cod Fiscal _____ vă
rog să-mi aprobați cererea prin care solicit eliberarea Acordului de
funcționare și vizarea Autorizației de funcționare pe anul în curs.**

Data:_____

Semnatura:_____

Domnului Primar al orașului Piatra-Olt.