

## Domnule primar,

Subsemnatul/a, \_\_\_\_\_, domiciliat/a  
in \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, judet \_\_\_\_\_, act  
de identitate \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, seria \_\_\_\_\_, eliberat de \_\_\_\_\_, la data  
\_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_, in calitate de \_\_\_\_\_, al  
\_\_\_\_\_ cu sediul  
in \_\_\_\_\_ str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_ bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_,  
jud. \_\_\_\_\_, CUI \_\_\_\_\_, nr.inreg la ORC \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, **va rog**  
**sa aprobati eliberarea / viza autorizatiei de functionare** pentru  
desfasurarea activitatii de alimentatie publica in unitatea  
\_\_\_\_\_ din comuna GOLESTI,  
sat \_\_\_\_\_ jud.VALCEA, cu clasa CAEN de activitate \_\_\_\_\_.

Telefon de contact : \_\_\_\_\_

**Data,**

**Semnatura si stampila,**

**PREȘEDINTE DE ȘEDINȚĂ**  
MITRACHE CONSTANTIN ADRIAN

Contrasemnează  
**SECRETARUL COMUNEI GOLESTI**  
*jurist* DINCĂ NICUȘOR

**Golesti: 31.01.2018**