

PRIMĂRIA MUNICIPIULUI ARAD
DIRECȚIA EDILITARĂ
COMPARTIMENTUL TRANSPORT LOCAL, AUTORIZARE ACTIVITATI ECONOMICE

Către,

PRIMĂRIA MUNICIPIULUI ARAD

Subsemnatul (a) _____, reprezentant al
societății _____,
cu sediul în _____,
CUI _____, tel. _____ e-mail _____
solicit duplicatul **autorizației de funcționare/alimentație publică/aviz orar** cu numărul
_____/_____
urmare a: _____

_____.

Vă mulțumesc.

Data,

Semnătura,