

**Către
Primăria Municipiului Satu Mare**

Subscrisa **societate** cu sediul
în localitatea....., Str. Nr.
Bl., Sc., Ap., cu nr O.R.C./...../....., C.U.I.
Tel., **email:**

Vă rog să ca în baza HCL 345/2021 să ne eliberați acordul privind orarul de funcționare prelungit
după cum urmează: (*interval orar*)
pentru **unitatea** noastră denumită situată în Satu
Mare, str. nr.
Pentru unitatea noastră este eliberată autorizația de funcționare nr. /

Observații

Anexez documentația necesară, constând în următoarele acte:

- autorizația de funcționare valabilă la momentul solicitării
- acordul sub semnătură privată al locatarilor afectați de orarul prelungit solicitat (vecinătate directă) – formular tip
- alte acte după caz

Subsemnatul, sunt de acord ca în baza Legii nr. 267/2021, Primăria Municipiului Satu Mare să poată solicita și obține copii de pe autorizații, avize și alte documente emise de către instituții publice, acte care sunt necesare eliberării autorizației de funcționare.

Subsemnatul sunt de acord ca datele furnizate, cu caracter personal, să fie prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale, cu respectarea prevederilor Regulamentelor (UE) 679/2016 „privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor” cu caracter personal și libera circulație a acestor date

Semnătură și ștampilă: