



ROMÂNIA  
U.A.T. ORAȘ SĂCUENI  
SZÉKELYHÍD VÁROS ÖNKORMÁNYZATI HIVATALA  
417435 - SĂCUENI, P-ța LIBERTĂȚII nr.1, JUDEȚUL BIHOR, Cod Fiscal 4593474



telefon: 0259352194, 0359420480, fax: 0259352195, e-mail : [primaria.sacueni@cjbihor.ro](mailto:primaria.sacueni@cjbihor.ro), pagina web: [www.sacueni.ro](http://www.sacueni.ro)

Nr. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_

CERERE

pentru suspendarea Autorizației de Funcționare/Orar de funcționare/alimentație publică

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_, reprezentant al societății \_\_\_\_\_, cu sediul în \_\_\_\_\_, sediu secundar/punct de lucru \_\_\_\_\_ CUI \_\_\_\_\_, solicit suspendarea **autorizației de funcționare/orar de funcționare/alimentație publică** cu numărul \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, eliberată pentru sediu/sediu secundar/punctul de lucru situat în:

De asemenea, solicit suspendarea autorizației de funcționare/orarului de funcționare/alimentație publică din următoarele motive:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Vă mulțumesc.

Anexez:

- Autorizația, în original
- Rezoluția de la Oficiul Registrului Comerțului privind suspendarea activității
- Dovada achitării tarifelor de viză la zi

Prin prezenta cerere sunteți informat ca datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției.

Am luat la cunoștință ca informațiile din prezenta cerere și din actele atasate la aceasta, vor fi prelucrate de U.A.T. orș. Sacueni, cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016 / 679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date.

Data

Semnatura/stampila