

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

**CERERE**  
pentru anularea Autorizației de Funcționare/Orar de funcționare/alimentație  
publică

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_, reprezentant al  
societății:

\_\_\_\_\_  
,cu sediul în

\_\_\_\_\_  
sediu secundar/punct de lucru \_\_\_\_\_

CUI \_\_\_\_\_, solicit anularea **autorizației de funcționare/orar  
de funcționare/alimentație publică** cu numărul \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, eliberată pentru  
sediul/sediu secundar/punctul de lucru situat în:

\_\_\_\_\_  
De asemenea, solicit anularea autorizației de funcționare/orarului de  
funcționare/alimentație publică, din următoarele motive:

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

Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere și din actele atasate la  
aceasta, vor fi prelucrate de U.A.T. ors. 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.

Vă mulțumesc.

Anexez:

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

Data

Semnătura și ștampila