

ROMÂNIA
JUDEȚUL MUREȘ
COMUNA SÂNCRAIU DE MUREȘ,
Strada Principală, nr. 197/A
Tel. 0265/316.964, Tel. fax 0265/316.965,
sincraims@cjmures.ro

Anexa nr. 5

DECLARAȚIE

Subsemnatul cu domiciliul în localitatea , str....., nr....., bl.....sc.....ap....., posesor al actului de identitate serie...nr....., eliberat de, la data de, în calitate de la SC/PFA/ÎI/IF..... înregistrată la Registrul Comerțului sub nr de înregistrare/...../....., cu sediul social în localitatea....., str....., nr....., bl....., sc....., ap....., et....., ap....., județul.....
Având unitatea situată în localitatea....., str....., nr.....

Declar pe propria răspundere, cunoscând sancțiunile legii referitoare la falsul în declarații, ca pentru unitatea mai sus menționată :

- Sunt îndeplinite cerințele și criteriile în baza cărora se vor elibera avizele program de funcționare prevăzute de art. 9 din *Regulamentului privind desfășurarea activităților comerciale în Comuna Sâncraiu de Mureș, județ Mureș,*
- Sunt îndeplinite cerințele și criteriile în baza cărora se vor elibera autorizațiile de funcționare pentru desfășurarea activității de alimentație publică prevăzute la art. 18 din *Regulamentului privind desfășurarea activităților comerciale în Comuna Sâncraiu de Mureș, județ Mureș,*

Data.....

Semnătura:.....

ROMÂNIA
JUDEȚUL MUREȘ
COMUNA SÂNCRAIU DE MUREȘ,
Strada Principală, nr. 197/A
Tel. 0265/316.964, Tel. fax 0265/316.965,
sincraims@cjmures.ro

Anexa nr. 9

DECLARAȚIE

Subsemnatulcu domiciliul în localitatea.....,
str., nr....., bl....., sc....., ap....., posesor al actului de identitate serie
.....nr....., eliberat de, la data de....., în calitate de administrator la
S.C/P.F.A./Î.I./I.Fînregistrată la Registrul Comerțului sub nr de
înregistrare....., cu sediul social în localitatea....., str.....,
nr..... bl....., sc....., ap....., et....., ap....., județul

Având unitatea situată în localitatea....., str..... nr.....

*Cunoscând prevederile Codului Penal privind falsul în declarații, declar pe propria
răspundere ca la adresa din str....., bl....., et....., ap.....,
localitatea....., județ, funcționează unitatea de,
denumire....., în conformitate cu prevederile HG
nr.1267/08.12.2020 privind eliberarea certificatului de calificare a licențelor și brevetelor de
turism și a Ordinului nr.899/28.01.2011 pentru aprobarea Normelor metodologice privind
eliberarea certificatelor de clasificare, a licențelor și brevetelor de turism.*

Data:.....

Semnătura și ștampilă: