

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. 4

A C O R D

Subsemnatul cu domiciliul in localitatea
....., str....., nr....., bl....., sc....., ap....., posesor al
actului de identitate serie....nr....., eliberat de, la data de, in calitate de
vecin limitrof al unității (se va mentiona tipul unitatii)..... situată in
localitatea.....str.....nr.....bl.....sc.....ap...et.....ap.....
SUNT DE ACORD cu practicarea activitatii de :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

După următorul orar de functionare:

.....

Drept pentru care semnez prezentul acord pentru unitatea mai sus mentionata ,necesar obtinerii:

- Autorizatie de functionare
- Aviz program de functionare

Data.....

Semnătura:.....