

NOTIFICARE PRIVIND INIȚIEREA ACTIVITĂȚII DE COMERȚ

CĂTRE Primăria Sărata Galbenă

DATA _____

DE LA COMERCIANTUL

Denumirea/Numele: _____ IDNO/IDNP: _____

Sediul/domiciliul: _____

Reprezentat de: _____ în calitate de: _____

Tel: _____ Fax: _____ Email: _____

Notificăm privind inițierea activității de comerț în următoarele condiții:

Pentru unitate comercială

Pentru loc de vânzare

Adresa: _____

Adresa: _____

Denumirea: _____

Amplasare: _____

Tipul: _____

Tipul: _____

Suprafața comercială(m²): _____

Suprafața comercială (m²): _____

Activități de comerț desfășurate:

_____ Codul CAEM: _____

_____ Codul CAEM: _____

_____ Codul CAEM: _____

Pentru unitățile de alimentație publică:

capacitatea unității comerciale (numărul de locuri/persoane): _____

inclusiv la terasă (numărul de locuri/persoane): _____

Comercializarea producției alcoolice: DA/NU

Comercializarea berii: DA/NU

Comercializarea produselor din tutun: DA/NU

Desfășurarea comerțului ambulant: DA/NU

Comercializarea prin intermediul unității mobile: DA/NU

Date privind unitatea mobilă

(la desfășurarea activității de comerț prin intermediul unității mobile):

Tipul: _____ Lungimea: _____

Lățimea: _____ Înălțimea: _____

Comercializarea prin aparat comercial: DA/NU

Date privind aparatul comercial

(la desfășurarea activității de comerț prin aparat comercial):

Numărul de aparate: _____ Lungimea: _____

Lățimea: _____ Înălțimea: _____

Anexe:

Declar pe propria răspundere că:

- 1) datele indicate în prezenta notificare și anexe sînt veridice și corecte;
- 2) întrunesc cerințele legislației pentru desfășurarea activităților de comerț.

Îmi asum obligația:

- 1) să respect legislația în vigoare;
- 2) să compensez, în conformitate cu legislația în vigoare, orice prejudicii cauzate ca urmare a nerespectării legislației sau prezentării, în cadrul prezentei notificări și anexelor, a unor date eronate.

Numele: _____ Semnătura: _____ L.Ș.