

NR. INTRARE _____ / ZIUA _____ LUNA _____ 202

DOMNULE PRIMAR,

SUBSEMNETUL _____, **ADMINISTRATOR** AL S.C. /
I.I. / P.F.A. / I.F. _____, CU **SEDIUL SOCIAL** ÎN LOCALITATEA
_____, JUDEȚUL _____, STR. _____ NR. _____
BL. _____ SC. _____ AP. _____, TELEFON MOBIL _____, E-MAIL _____,

VĂ ROG SĂ DISPUNEȚI:

ELIBERAREA / PRELUNGIREA AUTORIZAȚIEI / AVIZULUI DE FUNCȚIONARE

COD CAEN ACTIVITATE EFECTIV DESFĂȘURATĂ: _____

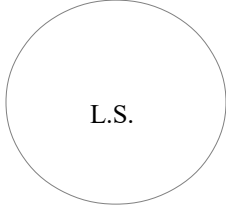
ADRESĂ PUNCT DE LUCRU: _____

SUPRAFAȚA DE DESFĂȘURARE A ACTIVITĂȚII: _____ m².

ACTIVITATE: PERMANENTĂ (*Viza se obține pentru anul în curs și este valabilă până la data de 31.12.2022*)

SEZONIERĂ ÎN PERIOADA: _____

PROGRAMUL DE FUNCȚIONARE AL UNITĂȚII (OBLIGATORIU)

LUNI-VINERI - PERMANENT	LUNI-VINERI - SEZONIER	SOLICITANT (Semnătura și Ștampila) 
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
SÂMBĂȚĂ - PERMANENT	SÂMBĂȚĂ - SEZONIER	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DUMINICĂ - PERMANENT	DUMINICĂ - SEZONIER	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

*** Cunoșcând prevederile art. 326 din Codul Penal privind falsul în declarații, declar pe proprie răspundere cele menționate mai sus.

VERIFICAT / AVIZAT DOCUMENTAȚIA DEPUȘĂ

Compartimentul / Serviciul / Direcția	Responsabil	Data	Semnătura
Compartiment Autorizare și Control Agenți economici	Barbu Elena/Mihuț Roxana		
Direcția Turism și Mediul de Afaceri	Director Executiv Gheorghe Ana-Maria		
Direcția Urbanism și Amenajare a Teritoriului	Arhitect Șef Dună Cristian-Gabriel		
Serviciul Venituri Persoane Juridice	Șef Serviciu Niculae Florina		

DECLARAȚIE

Subsemnatul _____, cu domiciliul în localitatea _____,
judetul _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, legitimat cu C.I. seria _____, nr. _____, CNP _____, în calitate de **administrator** al
S.C./P.F.A./Î.I./Î.F. _____, înregistrată la Registrul Comerțului sub nr. _____ / _____ / _____, cu sediul social în localitatea _____, judetul _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, având structura economică tip _____, situată în _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, pentru care s-a eliberat Avizul Program de Funcționare / Autorizația de Funcționare nr. _____ / _____, **declar pe propria răspundere, cunoscând sancțiunile prevăzute la art. 326 - Falsul în declarații, conform prevederilor Legii nr. 286 / 17.07.2009 actualizată, privind Codul Penal, că:**

(Se marchează căsuțele cu "X", în funcție de situație !)

Nu au survenit modificări cu privire la denumirea societății, adresa sediului și a punctului de lucru, obiectul de activitate, actele de deținere legală a spațiului și că **nu** am contracte de închiriere / subînchiriere / comodat / salubritate, etc, necesare autorizării, ale căror termene au expirat;

Am cunoștință și **dețin**, pentru desfasurarea activității, avizele / certificatele / autorizațiile emise de instituțiile abilitate (de ex.: I.S.U., D.S.V.S.A., M.A.T., D.S.P., A.P.M., I.T.M., M.S.) precum și celelalte avize / acorduri specifice activității desfășurate și sunt direct răspunzător de funcționarea punctului de lucru din punct de vedere sanitar, sanitar-veterinar, prevenirea incendiilor conform prevederilor Legii nr. 307 / 2006 privind apărarea împotriva incendiilor, protecția mediului, precum și de respectarea oricăror norme legale specifice domeniului de activitate în care se desfășoară activitatea;

Unitatea **nu** se află în clădiri cu risc seismic, conform prevederilor Legii nr. 282 / 2015 pentru modificarea și completarea O.G. nr. 20 / 1994 privind măsuri pentru reducerea riscului seismic al construcțiilor existente;

Am deșus la cererea pentru obținerea Avizului Program de Funcționare / Autorizației de Funcționare și Avizul Direcției Urbanism și **am** luat la cunoștință de necesitatea intrării în legalitate cu privire la modificarea destinației spațiului în care îmi desfășor activitatea;

Am cunoștință și **respect** legislația în vigoare privind acustica în zonele urbane, în funcție de specificul acestora (zone rezidențiale sau protejate, zone comerciale și/sau turistice) conform prevederilor O.M.D.R.A.P. nr. 3384 / 2013;

Am cunoștință și **respect**: H.G. 571 / 2016 pentru aprobarea categoriilor de construcții și amenajări care se supun avizării și/sau autorizării privind securitatea la incendiu, Legea 10 / 1995 privind calitatea în construcții, Ordinul Nr. 163 / 2007 pentru aprobarea normelor generale de apărare împotriva incendiilor, Normativul de siguranță la foc a construcțiilor-Indicativ P118-99.

**Declarația neconformă cu realitatea duce la anularea
Avizului Program de Funcționare / Autorizației de Funcționare.**

Data:

Nume și prenume

Semnătura

ROMÂNIA
JUDEȚUL CONSTANȚA
MUNICIPIUL MANGALIA

DECLARATIE PE PROPRIE RASPUNDERE

Subsemnatul _____, identificat cu _____, seria _____,
nr. _____, administrator al S.C. / P.F.A. / I.I. / I.F. / _____,

**declar pe proprie raspundere, cunoscând prevederile art. 326 din Codul Penal privind falsul in
declaratii, urmatoarele :**

* Denumirea unității _____
• Tipul de unitate _____ (*conform normelor
metodologice -ex: restaurant clasic, restaurant pensiune, snack-bar, fast-food, cofetărie,
patiserie, bar de zi, disco-bar, etc.*)

* Adresa _____;

- Amplasarea unității _____ (*parter, etaj 1, demisol, etc*);
-
- Total suprafață comercială _____ m2 (*compusă din suprafața spațiilor de servire - saloane,
terase*)
-
- Unitatea **NU** dispune de mese si scaune si functioneaza in regim ' ' *take-away* ' '.
-

Data

Semnatura / Stampila unitatii

ROMÂNIA
JUDEȚUL CONSTANȚA
MUNICIPIUL MANGALIA

A C O R D
ASOCIAȚIE DE PROPRIETARI

Subsemnatul _____, în calitate de președinte al asociației de proprietari nr. _____, din Mangalia, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, declar pe propria răspundere și cunoscând prevederile Codului Penal privind falsul în declarații și în conformitate cu prevederile Legii nr. 230 / 2007, privind organizarea și funcționarea asociațiilor de proprietari, cu modificările și completările ulterioare, că asociația de proprietari, inclusiv proprietarii direct afectați, **sunt de acord** cu funcționarea unității _____ deținută de către S.C./P.F.A./A.F./Î.F/Î.I. _____, la adresa _____, în vederea desfășurării activității de _____, după următorul program de funcționare:

Luni – Vineri: _____

Sâmbătă: _____

Duminică: _____

Data

Semnătura președintelui și ștampila asociației de proprietari

ROMÂNIA
JUDEȚUL CONSTANȚA
MUNICIPIUL MANGALIA

DECLARAȚIE

Subsemnatul _____ cu domiciliul în jud. _____ ,
loc. _____ , str. _____ , nr. _____ , bl. _____ , sc. _____ , ap. _____ C.N.P. _____ ,
act de identitate _____ , seria _____ , nr. _____ , în calitate de administrator la S.C./P.F.A./I.I./I.F.
_____ ~~edil~~ social în județul _____ , localitatea
_____ , str. _____ , nr. _____ , bl. _____ , sc. _____ , et. _____ ,
ap. _____ , cunoscând prevederile Codului penal privind falsul în declarații, declar pe propria
răspundere, că pentru unitatea _____ situată în Mangalia, str. _____ , nr.
_____ , bl. _____ , sc. _____ , ap. _____ acordurile proprietarilor imobilelor limitrofe (pe hotar) cu
caracter de locuință, depuse în vederea obținerii **avizului program de funcționare/autorizației de
funcționare pentru desfășurarea activității de alimentație publică/recreative și distractive** sunt autentice.

Menționez că aceștia sunt singurii proprietari limitrofi (pe hotar) ai unității mai sus menționate,
conform cerințelor prevăzute de Regulamentul privind organizarea și desfășurarea activităților
comerciale și a serviciilor de piață în municipiul Mangalia, aprobat prin H.C.L.
nr.

Data _____

Nume și prenume

Semnătura

ROMÂNIA
JUDEȚUL CONSTANȚA
MUNICIPIUL MANGALIA

DECLARAȚIE

Subsemnatul _____, cu domiciliul în jud. _____,
loc. _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____
C.N.P. _____, act de identitate _____, seria _____, nr. _____, în calitate de
administrator la S.C./P.F.A./I.I./I.F. _____, cu sediul social în județul
_____, localitatea _____, str. _____
_____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, cunoscând prevederile Codului penal privind falsul în
declarații, declar pe propria răspundere, că unitatea _____ situată în
Mangalia, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____ nu are imobile limitrofe (pe
hotar) cu caracter de locuință.

Data _____

Nume și prenume

Semnătura

ROMÂNIA
JUDEȚUL CONSTANȚA
MUNICIPIUL MANGALIA

DECLARAȚIE

Subsemnatul _____ cu domiciliul în localitatea _____
_____, județul / sectorul _____, strada _____
nr._____,bl._____,sc._____,ap._____, legitimat cu BI/CI seria ____nr. _____ cod numeric
personal _____, în calitate de administrator la S.C./P.F.A./Î.I./A.F
_____ înregistrată la Registrul comerțului sub nr. De
înmatriculare ____/____/_____, cu sediul social în județul _____,
localitatea _____, str. _____, nr._____,
bl._____, sc._____, ap._____, declar pe propria răspundere că voi face demersurile necesare pentru
intrarea în legalitate în ceea ce privește:

λ obținerea titlului valabil pentru terenul aferent spațiului/imobilului în care se desfășoară
activitatea economică

λ modificarea funcțiunii urbanistice a spațiului în care se desfășoară activitatea, în conformitate cu
avizul DU și a activităților desfășurate,

pentru punctul de lucru situat în _____, str. _____, nr._____, bl._____,
sc._____, ap._____.

Data

Nume și prenume

Semnătura

ROMÂNIA
JUDEȚUL CONSTANȚA
MUNICIPIUL MANGALIA

Domnule Primar,

S.C. /P. F.A./ I.I./I.F _____ înregistrată/înmatriculată la
Registrul comerțului cu nr. ____/____/____, CIF _____, cu sediul în județul _____,
localitatea _____, str. _____, nr. _____, bl. _____,
ap.____, legal reprezentată prin _____, în calitate de
administrator, cu domiciliul în _____,
str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____,
legitimate cu C.I./B.I seria _____, nr. _____, CNP _____.

În conformitate cu prevederile Regulamentului privind organizarea și desășurarea activităților
comerciale și a serviciilor de piață în municipiul Mangalia, aprobat prin H.C.L. nr.....
prin împuternicit _____, legitimat cu C.I./B.I.serie _____, nr. _____,
CNP _____, tel. _____, e mail: _____,
solicite:

- retragerea avizului program de funcționare nr. ____/____, începând cu data de _____;
- retragerea autorizației de funcționare nr. ____ / _____, începând cu data de _____.

Tel. _____

e-mail: _____

Data

Nume și prenume

Semnătura

Anexez prezentei actele necesare pentru anulare/suspendare.

**ACORD DESFĂȘURARE ACTIVITATE NON-PROFIT
DE INTERES GENERAL**

Nr. din

În baza cererii depusă la Primăria Municipiului Mangalia cu numărul de înregistrare
_____/_____;

Sediul social în, str., nr., bloc., sc. ap.
Înmatriculată la Registrul comerțului cu nr. J...../...../....., cod unic de înregistrare
..... sau, după caz, înscris ă în Registrul asociațiilor și fundațiilor aflat la
grefa judecătorei în a cărei circumscripție teritorială își are sediul asociația sau fundația solicitantă
Se emite prezentul acord pentru

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

Pe o suprafață de m.p.

Perioada de valabilitate a acordului

Alte mențiuni
.....
.....

**PRIMAR,
Radu Cristian**

Director Executiv,

Șef Serviciu,

Nu este transmisibil. Nu se admit ștersături.
Prezentul acord este valabil cu condiția deținerii de către solicitant a tuturor avizelor, aprobărilor, licențelor, prevăzute de
legislația în vigoare valabile la zi.



R O M A N I A
 JUDEȚUL CONSTANȚA
 CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI
 MANGALIA

Aprobat,
 Primar

**AUTORIZAȚIE
 DE
 FUNCȚIONARE**



Nr. din - - 20 ..

Se autorizează
 Reprezentată de cu sediul
 în Str.
 Nr., Bl., Ap., Jud. (sector)
 Cod fiscal nr., înregistrată la O.R.C.(sau
 Autorizația) cu Nr., pentru desfășurarea următoarelor
 activități:

în spațiul amplasat
 conform

PROGRAM DE FUNCȚIONARE

.....

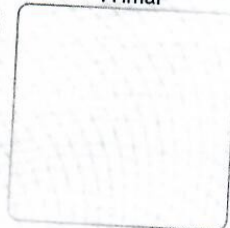
DIRECȚIA TURISM ȘI MEDIUL DE AFACERI

Valabilitate			
De la data			
la data			



R O M A N I A
JUDEȚUL CONSTANȚA
CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI
MANGALIA

Aprobat,
 Primar



AVIZ
PROGRAM DE
FUNCȚIONARE

Nr. din - - 20 ..

Se autorizează
 Reprezentată de cu sediul
 în Str.
 Nr., Bl., Ap., Jud. (sector)
 Cod fiscal nr., înregistrată la O.R.C. (sau
 Autorizația) cu Nr., pentru desfășurarea următoarelor
 activități:

în spațiul amplasat
 conform

PROGRAM DE FUNCȚIONARE

DIRECȚIA TURISM ȘI MEDIUL DE AFACERI

Valabilitate				
De la data				
la data				