

FORMULAR CERERE
PENTRU ELIBERAREA ACORDULUI DE FUNCȚIONARE

Către,
MUNICIPIUL MARGHITA,

Subscrisa

Firma.....,
înmatriculată în Registrul Comerțului cu nr., CUI.....,
având sediul social în localitatea....., str.....,
nr....., bl.....sc.....ap....., telefon.....
e-mail....., reprezentată prin..... în
calitate de reprezentant legal/imputernicit în baza imputernicirii nr...../

Prin prezenta vă rog să aprobați emiterea acordului de funcționare pentru desfășurarea
activității încadrate în clasa CAEN Rev. 2:

..... în conformitate cu prevederile O.G. 99/2000,
republicată, privind comercializarea produselor și serviciilor de piață, Legea nr. 227/2015
privind Codul Fiscal, H.C.L. nr., pentru unitatea situată în municipiul Marghita,
str..... nr....., bl.....sc.....ap.....

Suprafața unității de alimentație publică este dem².

Solicit comunicarea acordului de funcționare prin: poștă /compartimentul autorizări
activități economice.

Anexez următoarele documente, după caz:

- Certificatul de înregistrare la Oficiul Registrului Comerțului, actualizat conform Ordinului nr. 337/2007 privind actualizarea clasificării activităților din economia națională CAEN fotocopie;
- Certificatul constatator pentru sediul social/secundar cu activitate, actualizat conform Ordinului nr. 337/2007 privind actualizarea clasificării activităților din economia națională CAEN fotocopie;
- Act constitutiv al societății (statut, contract de societate) sau, după caz rezoluția emisă de Oficiul Registrului Comerțului în baza prevederilor O.U.G. nr.44/2008, privind desfășurarea activităților economice de către persoane fizice autorizate, întreprinderi individuale și întreprinderi familiale fotocopie;
- Actul de deținere legală a spațiului - construcție și teren (contract de închiriere, comodat, autorizație de construire și plan de situație anexă, contract de vânzare cumpărare, plan cadastral și fișa bunului imobil, planul spațiului/ schița unității întocmită de un proiectant autorizat,etc.); -plan de situație, releveu spațiu; - extras de Carte Funciară –nu mai vechi de 30 de zile; fotocopie

[Type text]

- Operatorii economici, care nu dețin în proprietate **construcția sau** terenul vor depune la dosar modul de deținere legală a acestora de către proprietar și acceptul acestuia (contract de închiriere, comodat, proces verbal de recepție și plan de situație anexă, contract de vânzare cumpărare, plan cadastral și fișa bunului imobil etc.); plan de situație, releveu spațiu; extras de Carte Funciară –nu mai vechi de 30 de zile; fotocopie

- Acorduri, avize, autorizații, licențe, sau alte documente relevante (punct de vedere, negație, etc.) în funcție de codul CAEN, expres stabilite și prevăzute de legislația în vigoare, ale instituțiilor de specialitate, după caz, fotocopie :

- -Direcția Județeană de Sănătate Publică Bihor (Oradea, Piața Libertatii nr. 34, telefon 0259434565, în zilele lucrătoare între orele 16 -19 și telefon 0259418639, în zilele de sâmbăta între orele 9 -14.)

- -Direcția SanitarăVeterinară și pentru Siguranța Alimentelor Bihor (Oradea, Str. Ion Bogdan Nr. 37, Tel: 0259-266141, Fax: 0259-452872, email: office@dsvsa-bihor.ro)

- -Inspectoratul pentru Situații de Urgență "CRIȘANA"al județului Bihor (ORADEA, Str. Avram Iancu, Nr. 9, Telefon: 0259.411.212 0259.411.213, Fax: 0259.430.690 0259.479.001);

- -Agenția pentru Protecția Mediului Bihor (Oradea, B-dul Dacia, nr.25/A, Cod 410464, Telefon: 0259-444.590, Fax: 0259-406.588, E-mail:office@apmbh.anpm.ro, Serviciul Avize, Acorduri, AutorizariCoordonator activitate: Timea Mare, Telefon:0259-444590, int.108, e-mail: timea.mare@apmbh.anpm.ro) , etc.

- Declarația pe propria răspundere a solicitantului referitoare la tipul unității de alimentație publică (H.G. nr.843 din 14 octombrie 1999 privind încadrarea pe tipuri a unităților de alimentație publică neincluse în structurile de primire turistice), formular tip anexa nr. 9, original,

sau

- Certificat de clasificare pentru structurile de primire turistice cu funcțiuni de alimentație publică (sau autorizația provizorie de funcționare/ notă de verificare) eliberat de reprezentanții Ministerului Economiei, Comerțului și Turismului (Sediul central: Calea Victoriei, nr. 152, sector 1, București, cod 010096, Registratură și Informații publice telefon: 021 202 54 26) conform H.G. nr. 1267/2010 privind eliberarea certificatelor de clasificare, a licențelor și brevetelor de turism; fotocopie

- Certificat fiscal din care să rezulte că solicitantul nu are datorii la bugetul local. In caz contrar se returneaza documentația depusa pentru obtinerea acordului de functionare; original

- Contractul încheiat cu operatorul de salubritate (Serviciului Public de Alimentație cu Apă, Canalizare și Salubritate - S.P.A.A.C.S.- Marghita, str. Nicolae Bălcescu, nr.19, telefon/fax 0259 362 634); fotocopie

- Dovada achitării taxelor: pentru acordul de funcționare, taxa pentru firma, taxa pentru reclamă și publicitate; Dacă s-a optat pentru transmiterea acordului, prin poștă, se percepe un tarif de 6 lei.

[Type text]

- În cazul în care în unitatea de alimentație publică urmează să se desfășoare nunți, botezuri și alte activități asemenea, după ora 22,00 se va prezenta suplimentar:
-dovada îndeplinirii condițiilor de protecție fonică, prin înscrieri eliberate de Direcția de Sănătate Publică. fotocopie

- În cazul unităților cu programul de desfășurare (orar) după ora 22,00, se vor depune, după caz:

- În cazul unităților situate în clădiri de locuit colective se vor depune: acordul Asociației de proprietari și al proprietarilor direct afectați cu care se învecinează spațiul comercial pe plan orizontal și vertical – formular tip potrivit anexei nr.6 original; În cazul în care nu există constituită Asociație de proprietari, se va depune acordul proprietarilor/chiriașilor direct afectați cu care se învecinează spațiul comercial pe plan orizontal și vertical formular tip potrivit anexei nr. 7 original;

- În clădirile independente având destinație comercială se vor depune acordurile tuturor vecinilor limitrofi, persoane fizice (cu care se învecinează pe plan orizontal și vertical) referitor la orarul de funcționare și activitatea desfășurată – formular tip sub semnătură privată – anexa nr.8 original;

- În situația în care agentul economic nu va putea depune la dosar acordul vecinilor limitrofi, acesta va completa o declarație pe propria răspundere care va cuprinde motivele pentru care nu a obținut aceste acorduri original; declarație care va fi luată în considerare în urma verificării la fața locului(ex. lipsă vecini, locuință nelocuită) .

- Dosar de încopciat.

Intocmită într-un singur exemplar, pe propria răspundere, copiile depuse sunt în conformitate cu originalul, cunoscând că declarațiile inexacte sunt pedepsite conform legii.

Data:.....

Semnătura.....

I Acord/Accept

1. ASOCIAȚIA DE PROPRIETARI / LOCATARI bloc nr. _____
 Str., nr., localitate Municipiul Marghita, județul Bihor

2. La cererea Domnului / Doamnei,
 domiciliat(ă) în, str., nr.,
 bloc, sc., et., ap., în calitate de(2),
în temeiul Legii nr. 61/1991, privind ordinea și liniștea publică, republicată, având acceptul proprietarilor și al
 titularilor contractelor de închiriere din locuințele cu care se învecinează pe plan orizontal și vertical,

3. Asociația avizează funcționarea sediului social/secundar în spațiul situat în str.
, nr., bloc, sc., et., ap., localitatea,
, județ/sector, în care,

4. firma,
 cu nr. de ordine în registrul comerțului(3) și cod unic de înregistrare(3),

5. urmează să-și desfășoare activitățile(4):,
,

având program ul de functionare:

luni:..... miercuri:..... vineri:..... duminică:.....

marți:..... joi:..... sâmbătă:.....

Președinte / Administrator,

(Nume, prenume, semnătura, ștampila asociației)

Data

II. ACCEPTUL PROPRIETARILOR / TITULARILOR DE CONTRACTE DE ÎNCHIRIERE DIN LOCUINȚELE ÎNVECINATE

Confirmăm că spațiul, a cărui destinație se schimbă, se învecinează(5) :

1. pe plan orizontal:

- Apartamentul nr., proprietar / chiriaș Doamna/Domnul.,
 semnătura
- Apartamentul nr., proprietar / chiriaș Doamna/Domnul.,
 semnătura
- Apartamentul nr., proprietar / chiriaș Doamna/Domnul.,
 semnătura
- Apartamentul nr., proprietar / chiriaș Doamna/Domnul.,
 semnătura

2. pe plan vertical:

- Apartamentul nr., proprietar / chiriaș Doamna/Domnul.,
 semnătura
- Apartamentul nr., proprietar / chiriaș Doamna/Domnul.,
 semnătura
- Apartamentul nr., proprietar / chiriaș Doamna/Domnul.,
 semnătura
- Apartamentul nr., proprietar / chiriaș Doamna/Domnul.,
 semnătura

TABEL NOMINAL

cu acordul proprietarilor/chiriașilor direct afectați, în cazul în care nu există constituită Asociație de proprietari, cu care se învecinează (pe plan orizontal și vertical) spațiul având destinația..... situat în Marghita, Str. nr..... bl.....sc.....care își exprimă acordul liber consimțit cu privire la funcționarea S.C./PFA/II/IF, etc.,, având ca obiect de activitate.....

și program de funcționare:

luni:.....miercuri:vineri:.....duminică:.....
marți:joi:.....sâmbătă:.....

Nr. crt.	Ap. nr.	NUMELE SI PRENUMELE proprietarului/chiriașului	B.I./C.I.	Semnatura

Subsemnatul.....,CNP....., posesor B.I./C.I seria..... nr..... în calitate de proprietar al spațiului comercial situat în Marghita, strada, nr....., bl....., sc....., ap....., declar, pe proprie răspundere, că tabelul nominal de față reprezintă toți proprietarii/chiriașii direct afectați cu care se învecinează spațiul comercial (pe plan orizontal și vertical) din imobilul situat în Marghita, str....., nr....., bl....., sc, iar înscrisurile sunt reale si autentice.

Data,

.....

Semnatura,

.....

ACORD

Subsemnatul.....
cu domiciliul în Marghita, str.
nr.....,bl.....sc....., et., ap....., posesor al actului de identitate
serie nr._....., , în calitate de vecin limitrof al unității (se va menționa
tipul de
unitate.....
situată în Marghita, str.....nr....., bl.....
sc....., et., ap....., **SUNT DE ACORD** cu privire la funcționarea
S.C./PFA/II/IF, etc.,, având ca obiect de
activitate.....
.....
și program de functionare:
luni:.....miercuri:vineri:.....duminică:.....
marți:joi:.....sâmbătă:.....

Drept pentru care semnez prezentul acord pentru unitatea mai sus menționată,
necesar obținerii:

- Acordului de funcționare
- Avizului pentru modificare a orarului de funcționare,

Data,
.....

Semnatura,
.....

DECLARAȚIE

Subsemnatul, cu domiciliul în,
 str., nr., județul/sectorul, în calitate
 de*), la Societatea Comercială
, înregistrată la registrul comerțului
 sub nr. de înmatriculare/...../....., cu sediul social în
,
 județul/sectorul str., nr., declar pe propria
 răspundere că unitatea de alimentație publică situată în

(sediul unității)

este de tipul, având următoarele caracteristici
 funcționale:

1. Total suprafață (m²), din care:

- de servire
 - de pregătire/predare
 - de depozitare
 - anexe-utilități
- (birouri, grupuri sanitare, vestiare etc)

2. Numărul locurilor pentru consumatori:

Total,	din care:		
	saloane	Terasă	Grădină de vară

Data

Semnătura agentului economic
 și ștampila societății comerciale

*) Patron, director, administrator.

FORMULAR CERERE
PENTRU VIZAREA/MODIFICAREA ACORDULUI DE FUNCȚIONARE

Către,

MUNICIPIUL MARGHITA,

Subscrisa

Firma.....
înmatriculată în Registrul Comerțului cu nr., CUI.....,
având sediul social în localitatea....., str.....,
nr....., bl.....sc.....ap....., telefon.....
e-mail....., reprezentată prin.....în
calitate de reprezentant legal/imputernicit în baza imputernicirii nr...../

Prin prezenta **solicit vizarea pe anul** _____ pentru:
Acordul de funcționare nr. _____ / _____
_____/_____
_____/_____.

Declar pe propria răspundere că **au/nu au survenit modificări** cu privire la
valabilitatea înscrisurilor care au stat la baza emiterii acordului
.....

Solicit modificarea acordului de funcționare cu privire la adresă sediu social:

.....
Solicit comunicarea acordului de funcționare prin: poștă /compartimentul autorizări
activități economice.

Anexez următoarele documente, după caz:

- Dovada achitării taxelor: taxa pentru firma, taxa pentru reclamă și publicitate,
taxa vizare, după caz; Dacă s-a optat pentru transmiterea acordului, prin poștă, se percepe un
tarif de 6 lei.
- _____

Intocmită într-un singur exemplar, pe propria răspundere, copiile depuse sunt în
conformitate cu originalul, cunoscând că declarațiile inexacte sunt pedepsite conform legii.

Data:.....

Semnătura.....

FORMULAR CERERE
PENTRU ELIBERAREA AVIZULUI PENTRU MODIFICAREA ORARULUI DE
FUNȚIONARE

Către,

MUNICIPIUL MARGHITA,

Subscrisa

Firma.....
înmatriculată în Registrul Comerțului cu nr., CUI.....,
având sediul social în localitatea....., str.....,
nr....., bl.....sc.....ap....., telefon.....
e-mail....., reprezentată prin..... în
calitate de reprezentant legal/imputernicit în baza imputernicirii nr...../

Prin prezenta vă rog să aprobați emiterea **Avizului pentru modificarea orarului de funcționare** pentru desfășurarea activității autorizate conform Acordului de funcționare nr. din în conformitate cu prevederile H.C.L. nr., pentru unitatea situată în municipiul Marghita, str..... nr....., bl.....sc.....ap.....

Solicit comunicarea avizului pentru modificarea orarului de funcționare prin: poștă /compartmentul autorizării activității economice.

Anexez următoarele documente, după caz:

- Acordul de funcționare nr. din,original,
- Dovada achitării taxei; Dacă s-a optat pentru transmiterea avizului, prin poștă, se percepe un tarif de 6 lei.
- În cazul în care în unitatea de alimentație publică urmează să se desfășoare nunți, botezuri și alte activități asemenea, după ora 22,00 se va prezenta suplimentar: **-dovada îndeplinirii condițiilor de protecție fonică, prin înscrisuri eliberate de Direcția de Sănătate Publică.** - Bihor (Oradea, Piața Libertatii nr. 34, telefon 0259434565, în zilele lucrătoare între orele 16 -19 și telefon 0259418639, în zilele de sâmbăta între orele 9 -14.)
Fotocopie
- În cazul unităților cu programul de desfășurare (orar) după ora 22,00, se vor depune, după caz:

-În cazul unităților situate în cladiri de locuit colective se vor depune: acordul Asociației de proprietari și al proprietarilor direct afectați cu care se învecineaza spațiul comercial pe plan orizontal și vertical – formular tip potrivit anexei nr.6 original; În cazul în care nu există constituită Asociație de proprietari, se va depune acordul proprietarilor/chiriașilor direct afectați cu care se învecinează spațiul comercial pe plan orizontal și vertical formular tip potrivit anexei nr. 7 original;

-În clădirile independente având destinație comercială se vor depune acordurile tuturor vecinilor limitrofi, persoane fizice (cu care se învecinează pe plan orizontal și vertical) referitor la orarul de funcționare și activitatea desfășurată – formular tip sub semnătură privată – anexa nr.8 original;

[Type text]

-În situația în care agentul economic nu va putea depune la dosar acordul vecinilor limitrofi, acesta va completa o declarație pe propria răspundere care va cuprinde motivele pentru care nu a obținut aceste acorduri, original; declarație care va fi luată în considerare în urma verificării la fața locului(ex. lipsă vecini, locuință nelocuită) .

Intocmită într-un singur exemplar, pe propria răspundere, copiile depuse sunt în conformitate cu originalul, cunoscând că declarațiile inexacte sunt pedepsite conform legii.

Data:.....

Semnătura.....

FORMULAR CERERE
PENTRU ELIBERAREA ACORDULUI DE FUNCȚIONARE
pentru desfășurarea de activități temporare

Către,

MUNICIPIUL MARGHITA,

Subscrisa

Firma.....,
înmatriculată în Registrul Comerțului cu nr., CUI.....,
având sediul social în localitatea....., str.....,
nr....., bl.....sc.....ap....., telefon.....
e-mail....., reprezentată prin..... în
calitate de reprezentant legal/imputernicit în baza imputernicirii nr...../

Prin prezenta solicit emiterea în conformitate cu prevederile H.C.L. nr., a
acordului de funcționare pentru desfășurarea de activități temporare încadrate în clasa CAEN
Rev. 2:

..... pentru
amplasamentul din municipiul Marghita, str..... nr.....,
având suprafața de m², cu începere de la data până la
data....., pentru care s-a achitat taxa în suma de lei.

Solicit comunicarea acordului de funcționare pentru desfășurarea de activități
temporare prin: poștă /compartimentul autorizării activități economice.

Anexez următoarele documente, după caz:

- Certificatul de înregistrare la Oficiul Registrului Comerțului, actualizat conform Ordinului nr. 337/2007 privind actualizarea clasifiării activităților din economia națională CAEN fotocopie;
- Certificatul constatator pentru sediul social/secundar cu activitate, actualizat conform Ordinului nr. 337/2007 privind actualizarea clasifiării activităților din economia națională CAEN fotocopie;
- Act constitutiv al societății (statut, contract de societate) sau, după caz rezoluția emisă de Oficiul Registrului Comerțului în baza prevederilor O.U.G. nr.44/2008, privind desfășurarea activităților economice de către persoane fizice autorizate, întreprinderi individuale și întreprinderi familiale fotocopie;
- Acorduri, avize, autorizații, licențe, sau alte documente relevante (punct de vedere, negație, etc.) în funcție de codul CAEN, expres stabilite și prevăzute de legislația în vigoare, ale instituțiilor de specialitate, după caz, fotocopie :
- Declarația pe propria răspundere a solicitantului referitoare la tipul unității de alimentație publică (H.G. nr.843 din 14 octombrie 1999 privind încadrarea pe tipuri a unităților de alimentație publică neincluse în structurile de primire turistice), formular tip anexa nr. 9, original, **sau**
- Certificat de clasificare pentru structurile de primire turistice cu funcțiuni de alimentație publică (sau autorizația provizorie de funcționare/ notă de verificare) eliberat de reprezentanții Ministerului Economiei, Comerțului și Turismului (Sediul central: Calea Victoriei, nr. 152, sector 1, București, cod 010096, Registratură și Informații publice telefon:

[Type text]

021 202 54 26) conform H.G. nr. 1267/2010 privind eliberarea certificatelor de clasificare, a licențelor și brevetelor de turism; fotocopie

- Certificat fiscal din care să rezulte că solicitantul nu are datorii la bugetul local. In caz contrar se returneaza documentația depusa pentru obtinerea acordului de functionare; original

- Contractul încheiat cu operatorul de salubritate (Serviciului Public de Alimentare cu Apă, Canalizare și Salubritate - S.P.A.A.C.S.- Marghita, str. Nicolae Bălcescu, nr.19, telefon/fax 0259 362 634); fotocopie

- Dovada achitării taxelor: pentru acordul de funcționare, taxa pentru firma, taxa pentru reclamă și publicitate, taxa ocupare domeniului public, inchiriere teren, concesiune teren, după caz; Dacă s-a optat pentru transmiterea acordului, prin poștă, se percepe un tarif de 6 lei.

- Schița privind amplasamentul propus vizată de Biroul Administrarea Domeniului Public și Privat al municipiului Marghita, alte documente funcție de specificul activității desfășurate și funcție de natura juridical a terenului, fotocopie;

-
- Dosar de încopciat.

Intocmită într-un singur exemplar, pe propria răspundere, copiile depuse sunt in conformitate cu originalul, cunoscând că declarațiile inexacte sunt pedepsite conform legii.

Data:.....

Semnătura.....