PRIMĂRIA MUNICIPIULUI CARANSEBEŞ
Direcţia urbanism şi administraţie locală
Compartiment Autorizări, Control Comercial
NR...../.....

**ANEXA NR. 5**

**Către,**

**Primăria municipiului Caransebeş**
**Comportament Autorizări, Control Comercial**
**CERERE**
**ANULARE AUTORIZAŢIE DE FUNCŢIONARE**

**Subsemnatul(a)**_____,
administrator/reprezentant al **S.C.**_____
cu sediul social în _____, strada _____, nr. ___, bloc ___, scara ____, ap. _____, judeţul_____,

Prin prezenta solicit **ANULAREA AUTORIZAŢIEI DE FUNCŢIONARE NR. _____, emisă la data de _____, pentru codul CAEN 9200 – Activităţi de jocuri de noroc şi pariuri.**

**Motivul anulării** este reprezentat de _____

În vederea anulării Autorizaţiei de funcţionare, anexez Autorizaţia de funcţionare în original, cu plata vizei anuale la zi şi alte documente necesare anulării, semnate „Conform cu originalul", enumerate mai jos, astfel

1. _____
2. _____
3. _____

Prin prezenta, solicit comunicarea răspunsului la adresa (sediului social, punctului de lucru, e-mail, preluare/înmânare personală) _____

**TELEFON:**_____ **SEMNĂTURA:**_____
**DATA:**_____

**Notă:**
Cererea şi documentele anexate se verifică de către consilierii din cadrul compartimentului Autorizări, Control Comercial iar comunicarea răspunsului se va face la adresa indicată mai sus.

Verificat funcţionar public: Funcţia; Numele şi prenumele