

Anexa nr. 4

ROMÂNIA  
JUDEȚUL ALBA  
MUNICIPIUL AIUD

A C O R D

Subsemnatul \_\_\_\_\_ cu domiciliul în localitatea \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, posesor al actului de identitate seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, eliberat de \_\_\_\_\_, la data de \_\_\_\_\_, în calitate de vecin limitrof al unității (se va menționa tipul de unitate) \_\_\_\_\_, situată în localitatea \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_ **SUNT DE ACORD** cu practicarea activității de: \_\_\_\_\_

după următorul orar de funcționare: \_\_\_\_\_

Drept pentru care semnez prezentul acord pentru unitatea mai sus menționată, necesar obținerii: Autorizației de funcționare/Acordului de desfășurării a activității și a programul de funcționare.

*Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere vor fi prelucrate conform Regulamentului General privind Protecția Datelor – Regulamentul European nr. 679 din 2016 și îmi exprim consimțământul cu privire la prelucrarea acestora.*

*Timpul mediu de completare este de 2 minute.*

*Datele sunt colectate în scopul emiterii acordului de desfășurare a activității și a programului de funcționare/autorizației de funcționare pentru desfășurarea activității de alimentație publică.*

DATA \_\_\_\_\_

SEMNĂTURA \_\_\_\_\_