



**ROMÂNIA
JUDEȚUL ARAD
COMUNA MACEA**

*Macea, nr. 262, jud. Arad, Telefon 0257536101; Fax 0257536045; E-mail:
primaria@macea.ro*

DECLARAȚIE

Subsemnatul _____ C.N.P. _____ act de identitate _____
seria _____ nr. _____ în calitate de _____ la S.C./P.F.A./I.I./I.F.
_____ cu sediul social în
localitatea _____, județul/sectorul _____,
str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____ cunoscând
prevederile Codului Penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere, că la adresa str.
_____, nr. _____, bl. _____, et. _____, ap. _____, funcționează unitatea de
alimentație publică de tip _____, denumire
_____, în conformitate cu prevederile H.G. nr. 1267/08.12.2010 privind
eliberarea certificatului de clasificare a licențelor și brevetelor de turism și a Ordinului
nr.899/28.01.2011 pentru aprobarea Normelor metodologice privind eliberarea certificatelor de
clasificare, a licențelor și brevetelor de turism.

Data, Semnătura și Ștampila
