

## CERERE

### Autorizație

pentru prestări servicii D.D.D. pe teritoriul Municipiului București

Societatea Comercială .....,cu  
sediul în str.....nr.....bl....sc...ap....  
sector.....înregistrată la Registrul Comerțului (C.U.I) cu nr...../  
reprezentată prin....., având funcția  
de....., solicităm eliberarea  
**Autorizației pentru prestari servicii de dezinsecție/dezinfecție/  
deratizare pe teritoriul Municipiului București** pentru punctul de lucru  
din București str.....

**Numele în clar**

**Funcția, semnătura și ștampila unității**