

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