



# PRIMĂRIA ORAȘULUI LUDUȘ

B-dul 1 Decembrie 1918, nr.26, cod 545200, telefon 0265 411716, fax 0265 413402  
www.ludus.ro, ludus@cjmures.ro

## C E R E R E

anulare acord de funcționare societăți comerciale

### DOMNULE PRIMAR

Subsemnatul \_\_\_\_\_  
domiciliat în Luduș, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_  
telefon \_\_\_\_\_ în calitate de reprezentant legal al societății comerciale,

\_\_\_\_\_

\_vă rog să-mi aprobați anularea acordului de funcționare emisă de Primăria Orașului  
Luduș nr. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_

În vederea anulării acordului, anexez acordul de funcționare în original, cu  
plata vizei anuale la zi.

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_

**Domnului Primar al orașului Luduș**