

CERERE DE ACREDITARE

Subsemnatul, reprezentant al, cu sediul în, solicit acreditarea în vederea colaborării privind desfășurarea proiectului/ taberei

A. DATE PRIVIND SOCIETATEA COMERCIALĂ

Denumire:		Nr. Ord. Reg. Com./an:		CIF:	
Adresă sediului:		Nr.		Bl.	Sc.
Localitatea:		Județul/Sectorul:		Codul Poștal:	
Telefon:	Fax:	e-mail:		Web:	
Banca:		Trezoreria:			
IBAN:		IBAN:			
Numele și prenumele reprezentantului legal:			Telefon:		
Numele și prenumele persoanei împuternicite:			Telefon:		

B. DATE PRIVIND UNITATEA DE CAZARE ȘI RESTAURANTUL PENTRU CARE SE SOLICITĂ AVIZAREA

Denumirea unității de cazare:		Categorია de clasificare:	
Adresa locației:			
Telefon (recepție):		Persoană de contact:	

1. Număr locuri de cazare (total): 2. Număr locuri solicitate pentru acreditare:		1. Număr camere de cazare (total): 2. Număr camere solicitate pentru acreditare:	
Denumirea restaurantului:		Categorია de clasificare:	
Adresa restaurantului:			
Telefon:		Persoană de contact:	
1. Capacitate restaurant total nr. locuri: 2. Capacitate restaurant (nr. locuri solicitate pentru avizare):		3. Denumirea persoanei juridice/ persoanei fizice autorizate care deține restaurantul (dacă este cazul):	

C. OBSERVAȚII PRIVIND UNITATEA DE CAZARE ȘI RESTAURANTUL

INFORMAȚII DESPRE SPAȚIILE DE CAZARE	INFORMAȚII DESPRE RESTAURANT
---	-------------------------------------

Anul construcției spațiilor de cazare:	Anul ultimei renovări a spațiilor de cazare:	Anul construcției restaurantului:	Anul ultimei renovări a restaurantului:
Număr de camere cu 2 paturi:		Număr locuri:	
Cu aer condiționat:	Cu televizor:	Bar/Terasă/Club	Locuri destinate servirii mesei:
Mențiuni privind suspendarea activităților de cazare și masă în ultimii 2 ani (se va preciza perioada, motivația, precum și autoritățile care au aplicat măsurile de suspendare)			
FACILITĂȚI			
Teren de sport	da/nu	Activități outdoor	da/nu
Acces internet	da/nu	Sală conferință	da/nu

Semnătura/ștampila:

Data/...../2019