CERERE
  pentru modificarea condiţiilor asociate licenţei

  Către:

Autoritatea Naţională de Reglementare pentru Serviciile Comunitare de Utilităţi Publice

  Subsemnatul, ........................., în calitate de\*.......... la\*\* ........................ cu sediul în localitatea ........, str. ...... nr. ...., bl. ...., sc. ...., et. ...., ap. ...., sectorul/judeţul ......, telefon ....., fax ......., având CUI/CIF ......, vă solicit modificarea condiţiilor asociate licenţei anexă la licenţa clasa ...... nr. ........ din .........pentru..................................................,

ca urmare a restrângerii/extinderii/prelungirii prestării/furnizării serviciului/activităţii în următoarea/următoarele unităţi administrativ-teritoriale .....................................din judeţul.....................

Data ....... Numele şi prenumele

Semnătura

\* cererea se completează de către reprezentantul legal al operatorului (administrator, director etc.)

\*\* se menționează denumirea titularului licenţei (societate/serviciu cu personalitate juridică)