

Cerere pentru acordarea Autorizatiei Sanitare de Functionare

Subsemnatul _____ domiciliat în _____
comuna _____ sat _____ strada _____
nr. _____ bl. _____ sc. _____ ap. _____ posesor al B.I. seria _____ nr. _____ eliberat
de politia _____ în calitate de _____ al
_____ avand Cod fiscal /CUI _____ si
Nr.Reg.comertului _____ cu sediul în orasul _____
comuna _____ sat _____ strada _____
nr. _____ bl. _____ sc. _____ ap. _____ telefon _____ fax _____ prin
prezenta va rog a dispune autorizarea pentru spatiul situat în orasul _____
comuna _____ sat _____ strada _____
nr. _____ bl. _____ sc. _____ ap. _____ având ca obiect de activitate _____

_____ cu un numar de _____ angajati.

Documentatie:

1. Dosar tehnic, care va cuprinde: avizul sanitar, daca este cazul. planul dimensionat cu structura interioara, memoriu referitor la dotarile necesare desfasurarii activitatii supuse autorizarii, prezentarea circuitelor functionale, modul de asigurare a iluminatului, ventilatiei, temperaturii ambientale, schita retelelor de utilitati sau modul de asigurare a acestora (apa potabila, apa calda menajera, evacuarea apelor uzate menajere si tehnologice, evacuarea deseurilor solide si, în cazul unitatilor medicale, a deseurilor periculoase rezultate din activitatea desfasurata);
2. Dovada de achitare a tarifului de autorizare sanitara;
3. Declaratia pe propria raspundere referitoare la asigurarea conformarii la conditiile igienico-sanitare prezentate în documentatie;
4. Declaratia de detinere si manipulare de substante toxice. conform Decretului nr. 466/1979 privind regimul produselor si substantelor toxice, cu modificarile si completarile ulterioare;

SEMNATURA / STAMPILA

Nr. Chitanta _____ Data: _____ Suma: _____	Repartizat către: _____ _____ _____
--	--

Nr. înregistrare: _____	Termen referat: _____ Data vizitei: _____
----------------------------	--

