

CERERE

Subsemnatul (a),, cu domiciliul în localitatea, județul, str., bl./sc./et./ap., posesor/posesoare al/a BI/CI seria nr., eliberat(ă) de la data de, în calitate de al, cu sediul în, telefon, fax, adresa e-mail, înmatriculată la registrul comerțului sub nr., având codul fiscal nr. din, solicit eliberarea **Notificării de asistență de specialitate de sănătate publică a conformității** pentru obiectivul (fără prescurtări):
.....
.....
adresa.....,

Numele și prenumele persoanei care poate angaja legal răspunderea solicitantului funcția mijloace prin care aceasta poate fi contactat: telefon fax

Anexez la cerere documentația solicitată, completă, și anume:

- a) Certificat de urbanism, conf. Ord.MS.119/2014
- b) Fișa tehnică;
- c) Memoriul tehnic de arhitectură;
- d) Plan de situație (amplasament) la scara 1:500, pe suport topografic in 2 exemplare; cu figurarea vecinatatilor si a regimului de inaltime a acestora, conf. prevederilor Ord. MS. 119/2014, cap I , art 3
- e) Planuri releveu, situația proiectată, planșe cu structura funcțională, desfășurător stradal, secțiuni după caz;
- f) Copie dupa actul de proprietate;
- g) Studiu de evaluare a riscului și impactului pe sănătate, studiu de însorire, acord vecini, după caz;
- h) Chitanța de plată a tarifului de notificare de asistență de specialitate de sănătate publică nr. din data de, în valoare de lei.

NOTĂ: După analiza dosarului de către personalul compartimentelor de specialitate, D.S.P. își rezervă dreptul de a reveni privind completarea sau solicitarea de noi documente la dosarul depus.

Potentul va fi notificat în scris și în funcție de situație, telefonic în max. 24 ore în acest sens (pentru taxa de urgență).

Am luat la cunoștință

Numele și prenumele:

Semnătura:

Data completării.....