

**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 **Vizei anuale** pentru obiectivul  
(fără prescurtări):.....  
.....  
situat la (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) autorizația sanitară în original;
- b) acte doveditoare privind deținerea legală a spațiului;
- c) copie după contractul de management al deșeurilor rezultate din activitatea medicală (pentru unități medicale);
- d) chitanța de plată a tarifului de viză 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.

Petentul 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) .....