

DIRECTIA DE SANATATE PUBLICA CLUJ

Nr. /

CERERE

Subsemnatul (a),, cu domiciliul in localitatea.....judetul.....str..... bl./sc./et./ap....., posesor/posesoare al/a BI/CI seria nr., eliberat de la data de, in calitate de.....al....., cu sediul in loc.....str.....nr.....telefon solicit **autorizarea sanitara in baza referatului de evaluare**, privind conformarea la normele de igiena si sanatate publica. pentru obiectivul.....

Cod CAEN..... situat la (adresa):

Anexez la cerere documentatia solicitata, completa, si anume:

- a) dosar tehnic, conform reglementarilor legale specifice, in vigoare;
- b) declaratie pe propria raspundere ca spatiul pentru care se solicita autorizarea este detinut legal si nu face obiectul vreunui litigiu;
- c) alte documente care sa ateste indeplinirea cerintelor legale incidente domeniului, in functie de specificul activitatii
- d) dovada de achitare a tarifului de autorizare sanitara nr. din data de, in valoare de..... lei

Data (completarii)

Semnatura /Ștampila.....