

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 un **aviz sanitar** privind conformarea proiectului la normele de
igiena si sanatate publica. pentru obiectivul.....

.....
situat la (adresa):

Anexez la cerere documentatia solicitata, completa, si anume:

- a) memoriul tehnic;
- b) planul de situatie si incadrarea in zona;
- c) schite cu detalii de structura functionala, dotarile specifice profilului
de activitate si alte cerinte specifice ale avizatorului, dupa caz;
- d) declaratia privind detinerea legala a spatiului;
- e) chitanta de plata a tarifului de asistenta de specialitate de sanatate
publica nr. din data de, in valoare de
.....lei.

Data (completarii)

Semnatura /Ștampila.....