

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 serianr., eliberat de la data de, in calitate de.....al....., cu sediul in loc.....str.....nr.....telefon solicit **autorizarea sanitara in baza declaratiei pe propria raspundere**, privind conformarea la normele de igiena si sanatate publica. pentru obiectivul.....

Cod CAEN.....

situat la (adresa):

Anexez la cerere documentatia solicitata, completa, si anume:

- declaratia pe propria raspundere semnata, dupa caz, de managerul unitatii/administrator si/sau titularul activitatii;

Pentru unitatile publice aflate in proiecte de reabilitare:

- declaratia pe propria raspundere semnata, dupa caz, de managerul unitatii/administrator si/sau titularul activitatii;
- programul activitatilor in derulare pentru conformarea la reglementarile legale in vigoare specifice domeniului, cu termene de indeplinire si responsabilitati, semnat de managerul unitatii/administrator si/sau titularul activitatii;
- dovada existentei surselor de finantare pentru activitatile cuprinse in programul de conformare;
- dupa caz, solicitare de asistenta de specialitate de sanatate publica, pentru a stabili programul de masuri in vederea conformarii la prevederile legale

Data (completarii)

Semnatura /Ștampila.....