

DIRECTIA DE SANATATE PUBLICA BUZAU

Nr..... /.....

CERERE

Subsemnatul (a),, cu domiciliul în....., județul, str., bl./sc./et./ap....., posesor/posesoare al/a BI/CI seria nr., eliberat(ă) de la data de, în calitate de firma....., cu sediul în, telefon/fax, înmatriculată la registrul comerțului sub nr., având codul fiscal nr. din/anul....., solicit pentru....., situat la/(adresa)/....., având ca obiect d activitate: cod/CAEN.....structura...funcionala :
.....
.....
.....

Anexez la cerere documentația solicitată, completă, și anume:

- a) memoriul tehnic care conține date referitoare la destinația spațiilor, suprafețe, circuite functionale, asigurarea microclimatului și utilități (iluminat, ventilație, încălzire, alimentare cu apă și evacuare ape reziduale, deseuri etc.); finisaje, dotări specifice obiectului de activitate;
- b) planul de situație cu încadrarea în zonă din care să rezulte care sunt vecinătățile și distanțele față de acestea;
- c) schițe cu detalii de structură funcțională și dotări specifice profilului de activitate;
- d) actul de înființare al solicitantului;
- e) acte doveditoare privind deținerea legală a spațiului;
- f) Chitanța de plată a tarifului de autorizare/ certificare/ asistență de sănătate publică/viză nr. din data de, în valoare de lei.

Data (completării)

Semnătura

Fiecare pagina din dosar va fi numerotată, semnată, stampilată de solicitant/in cazul documentațiilor cu referat de evaluare, se face specificatia »CONFORM CU ORIGINALUL ».