



Evitati birocratia, nu va pierdeti timpul, scapati de stress si pastrati energia pentru lucruri mai placute. Alegeti profesionistii!  
Sunati acum la 0722494447 pentru un AVIZ SANATATEA POPULATIEI sau email al [detalii@aia-proiect.ro](mailto:detalii@aia-proiect.ro)

CATRE DIRECTIA DE SANATATE PUBLICA

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 ..... telefon ....., fax ....., inmatriculata la registrul comertului sub nr. ...., avand codul fiscal nr. .... din ..... str. .... nr. ...., bl./sc./et./ap. .... pentru solicitat.....

situat la (adresa): .....  
avand ca obiect de activitate (cod CAEN): .....

structura functionala: .....

COMPARTIMENT.....	Expertiza.....
Programat la data.....	.....
Medic.....	Valoare.....

Anexez la cerere documentatia solicitata, completa, si anume:

- a) memoriul tehnic;
- b) planul de situatie cu incadrarea in zona;
- c) schite cu detalii de structura functionala si dotari specifice profilului de activitate;
- d) actul de infiintare al solicitantului;
- e) acte doveditoare privind detinerea legala a spatiului;
- f) Chitanta de plata a tarifului de autorizare/certificare/asistenta de sanatate publica/viza nr. .... din data de ..... în valoare de ..... lei.
- g) chitanta de plata expertiza nr. .... / .....

Documentele menționate la lit. a) - e) vor fi depuse în original sau în copie cu mențiunea "conform cu originalul" și vor fi semnate și ștampilate de către solicitant.

Rezolvarea in regim de urgenta

NU	<input type="checkbox"/>	DA	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	--------------------------

Data (completarii) .....

Semnatura .....