

**CERERE**

Subsemnatul(a), ....., cu domiciliul în localitatea ....., județul ....., tr....., bl.....sc.....et.....ap....., posesor/posesoare al/a BI/CI seria ..... nr. ...., eliberat(ă) de ..... la data de ....., în calitate de ..... al ....., cu sediul în ....., telefon ....., fax ....., înmatriculata în Registrul Comerțului cu nr. ...., având codul fiscal nr. .... din ....., solicit **AUTORIZAȚIE SANITARA DE FUNCȚIONARE pentru ACTIVITĂȚI DE INCINERARE A PERSOANELOR DECEDATE (CREMATORII UMANE),** obiectiv situat la (adresa) ....., având ca obiect de activitate: (cod CAEN) .....

**Anexez la cerere documentația solicitată, completă, și anume:**  
**- dosar**

- a) Memoriul tehnic cu detalii constructive ale crematoriului;
- b) planul de situație cu încadrarea în zonă;
- c) certificat de urbanism;
- d) schițe cu detalii de structură funcțională și dotări specifice activității;
- e) actul de înființare a crematoriului/autorizația de construcție;
- f) acte doveditoare privind deținerea legală a spațiului;
- g) declarație pe propria răspundere că spațiul este deținut legal și nu face obiectul vreunui litigiu;
- h) dovada de achitare a tarifului de autorizare sanitară, respectiv chitanța de plată a tarifului de autorizare nr. .... din data de ....., în valoare de ..... lei - copie conformă cu originalul;
- i) alte documente care să ateste îndeplinirea cerințelor legale, identificate de personalul specializat, prezentate în etapa de evaluare.
- j) copia chitanței reprezentând taxa pentru eliberarea autorizațiilor sanitare de funcționare (conform art. 475 alin 1 din Legea nr. 227/2015 cu modificările și completările ulterioare) eliberată de unitatea administrativ-teritorială unde se află situat obiectivul și/sau unde se desfășoară activitățile pentru care se solicită autorizarea.

**Documentele menționate sunt depuse în copie cu mențiunea „conform cu originalul“ și vor fi semnate și ștampilate de către solicitant.**

Data (completării) .....

Semnătura .....