

CERERE

Subsemnatul (a),, cu domiciliul în localitatea, județul, str....., 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, înmatriculată la registrul comerțului sub nr., având codul fiscal nr. din, solicit **AUTORIZATIA SANITARA DE FUNCTIONARE IN BAZA REFERATULUI DE EVALUARE pentru, situat la (adresa)....., având ca obiect de activitate: (cod CAEN), structura funcțională:**

Anexez la cerere documentația solicitată, completă, și anume:

- a) memoriul tehnic;
- b) planul de situație cu încadrarea în zonă;
- c) schițe cu detalii de structură funcțională și dotări specifice profilului de activitate;
- d) actul de înființare al solicitantului (C.U.I.; Ordin privind structura SPITAL aprobată de MS),
- e) acte doveditoare privind deținerea legală a spațiului;
- f) plan de conformare și plan cadru dacă este cazul
- g) alte documente care să ateste îndeplinirea cerințelor legale incidente domeniului:
 - contract pentru deșeuri medicale
 - contract garanție/service aparatură
 - declaratie pe proprie raspundere privind dotarea unitati conform O.M.S. nr. 1670/2025
 - **un certificat de membru și avizul anual pentru fiecare specialitate autorizată în cadrul unitatii sanitare**
- h) declarația pe propria răspundere că spațiul pentru care se solicită autorizarea este deținut legal și nu face obiectul vreunui litigiu.
- i) copie chitanța de plată a tarifului de autorizare nr. din data de, în valoare de 500 lei.
- j) copia chitanței reprezentând taxa pentru eliberarea autorizațiilor sanitare de funcționare (conform art. 454, lit.d, alin 2, Legea nr. 227/2015 - Codul fiscal 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 vor fi depuse în original sau în copie cu mențiunea „conform cu originalul“ și vor fi semnate și ștampilate de către solicitant.

Data (completării)

Semnătura

DECLARATIE PE PROPRIE RASPUNDERE,

Subsemnatul (a),, cu domiciliul în
localitatea, județul, str.....,
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, înmatriculată la registrul
comerțului sub nr., având codul fiscal nr. din
....., declar pe propria răspundere că spațiul pentru care solicit autorizarea
este deținut legal și nu face obiectul vreunui litigiu.

Data (completării)

Semnătura