

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 **VIZĂ 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:

AUTORIZAȚIE IN ORIGINAL ȘI ANEXĂ

- 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 aprobată),
- 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 viza autorizatiei nr. din data de, în valoare de 400 lei. **DETALII PLATĂ :IBAN R057TREZ49120160103XXXXX deschis la Trezoreria Piatra Neamț, EXPLICAȚII - VIZA A.S.F., COD FISCAL 2613370.**

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