

CATRE ,
DIRECTIA DE SANATATE PUBLICA ARGES

DOMNULE DIRECTOR

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.....
.....,telefon.....,fax.....
Inmatriculata la registrul comertului sub nr....., avand codul fiscal nr.....
din.....,solicit **autorizatie sanitara de functionare / asistenta de
specialitate de sanatate publica/ certificarea conformitatii cu normele de igiena si sanatate publica/viza anuala**
pentru.....
situat la (adresa).....
avand ca obiect de activitate (cod CAEN).....
structura functionala.....
.....
si nr.personal.....

Anexez la cerere documentatia solicitata, completa si anume:

- a) memoriu tehnic, privind descrierea obiectivului si a activitatii care se desfasoara sau se va desfasura.
- b) planul de situatie cu incadrare in zona cu mentionarea vecinatatilor imediate.
- c) schite cu detalii de structura functionala si dotari specifice profilului de activitate sau proiectul obiectivului din care sa reiasa circuitele functionale si destinatia spatiilor.
- d) actul de infiintare a solicitantului (hotararea judecatoreasca de infiintare, certificate de inmatriculare si certificatul constatator de la Registrul Comertului si Industriei/Avizul Colegiului Medicilor);
- e) document care atesta detinerea legala a spatiului;
- f) documentele care atesta pregatirea profesionala a personalului.
- g) verificarea tehnica de specialitate a aparaturii medicale din dotare;
- h) contractul de transport deseuri medicale periculoase in vederea neutralizarii;
- i) chitanta de plata a tarifului de autorizare/certificare/asistenta/viza nr.....din data de
.....in valoare de.....lei.
- j) dovada de plata a taxei pentru eliberarea A.S.F. in contul U.A.T. in care se afla obiectivul,
conf.H.G.R. 1/2016;
- k) * declaratia pe propria raspundere semnata, dupa caz, de managerul unitatii/administrator si /sau
titularul activitatii.

Documentele mentionate la lit. a) - k) vor fi depuse in original sau in copie cu mentiunea " conform cu originalul" si vor fi semnate si stampilate de catre solicitant.

Data (completarii).....

Semnatura.....

*Cerere ASF in baza declaratiei pe propria raspundere

Plata tarifelor pentru procedurile de reglementare sanitara prevazute de **Ord.MS 1030** cu modificarile si completarile ulterioare se face in contul beneficiarului:
Buget de Stat, **COD IBAN: RO 04TREZ04620E365000XXXX** deschis la **Trezoreria Municipiului Pitesti, EXPLICATII- denumirea procedurii** (ex.
Autorizare sanitara, certificarea conformitatii, asistenta de specialitate), **COD FISCAL DSP ARGES: 11301157, sau numerar**, la caseria DSP Arges, str.Exercitiu,
nr.39 bis.

Nr. inregistrare.....

DECLARATIE
Referitoare la conditiile igienico-sanitare

Subsemnatul(a)....., in calitate de al.....
cu sediul in localitatea....., str....., nr.....,
sector..... avand codul fiscal....., declare urmatoarele pe proprie raspundere , cunoscand ca
declaratiile lase sunt pedepsite conform legii:

In sediul..... din localitatea
..... str..... sectorul/judetul..... se
desfasoara activitatea /activatile (cod
CAEN).....

Sunt asigurate urmatoarele:

1. Obiectivul are structura functionala conform Ordinului ministrului sanatatii nr.....(se enumera
spatiile/ incaperile destinatia acestora, suprafata):

.....
.....
.....
.....
.....

2. Posed urmatoarele dotari si echipamente specifice activitatii desfasurate:

.....
.....
.....
.....

3. Detin acordul asociatiei de proprietari si al locatarilor din imediata vecinatate, conform Legii
locuintei nr.114/1996, republicata , cu modificarile si completarile ulterioare (pentru obiective aflate in
imobile collective): DA/NU.....

4. In obiectiv sunt asigurate urmatoarele utilitati:

4.1. apa potabila - in sistem centralizat:

- din sursa proprie (put forat, fantana cu hidrofor, buletin de analiza apa potabila nr.....din
care.....

4.2. apa calda : da/nu.....

4.3. canalizare : - record la sistemul public ;

- alt sistem de evacuare a apei reziduale menajere.

5. Evacuarea deseurilor menajere se face conform Contractului nr...../..... incheiat cu.....

6. Nr.angajati.....

7. Ma angajez sa respect reglementarile legale in vigoare specifice domeniului meu de activitate

Data

Semnatura