

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ
A JUDEȚULUI TELEORMAN
☎ 0247 311 221; 0247 311 354 FAX; 0247 312 224
Str. Av. Alexandru Colfescu Nr. 79, Cod 140048 , Alexandria
e-mail : secretariat@dsptr.ro

CERERE

Nr. / / 20 ...

Subsemnatul (a),, cu domiciliul în localitatea județul,str., bl. /sc. /et. /ap, posesor /posesoare al /a BI/CI seria nr., eliberat(a) 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 pentru,situat la (adresa):,având ca obiect de activitate (cod CAEN):structura funcțională:.....

Anexez la cerere documentația solicitată într-un dosar cu sina, și anume:

- a) cerere semnată de titularul activității, administrator;
- b) dosar tehnic, conform reglementărilor legale specifice în vigoare (memoriu, schite cu detalii de structura funcțională și dotări specifice profilului de activitate);
- c) declarația pe proprie răspundere că spațiul pentru care se solicită autorizarea este detinut în mod legal și nu face obiectul vreunui litigiu, dovada detinerii spațiului;
- d) unitățile sanitare publice aflate în proiecte de reabilitare vor prezenta programul activităților în derulare pentru conformarea la reglementările legale în vigoare specifice în domeniu cu termenele de îndeplinire și responsabilități, semnat de managerul unității/administrator/si/sau titularul activității;dovada existenței sursei de finanțare pt. activitățile cuprinse în programul de conformare; după caz solicitare de asistență de specialitate de sănătate publică;
- d) în funcție de specificul activității se pot solicita și alte documente (copie Contract servicii aparatatură medicală, copie Contract Transport- Incinerarea deșeurilor potențial periculoase, copie notificare asistență de specialitate pe profil, copie certificat membru- personal, certificat constatator) care să ateste îndeplinirea cerințelor legale incidente domeniului
- e) program de conformare după caz;
- f) autorizația veche în original (după caz);
- g) chitanța de plată a tarifului de autorizare nr..... din data de, în valoare de 500 lei

Documentele menționate la lit. a) - f) vor fi depuse în original sau în copie cu mențiunea „conform cu originalul” și vor fi semnate și stampilate de către solicitant.

Data (completării)

.....

Semnătura și stampila

.....

RO05TREZ60620E365000XXXX DESCHIS LA TREZORERIA ALEXANDRIA,
CUI 4567980