



DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A JUDEȚULUI GALAȚI

Str. Brăilei, nr.177, Cod Poștal: 800578, Galați, România
Tel: 0236463704; Fax: 0236464060; E-mail: dspgl@dsp-galati.ro
Operator de date cu caracter personal 19481/2011
Compartimentul de Avize și Autorizare; E-mail: avize@dsp-galati.ro

CERERE

Subsemnatul(a),, cu domiciliul în localitatea, județul, str. nr., 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, e-mail înmatriculată la registrul comerțului cu nr., având codul fiscal nr. din, solicit,

autorizația sanitară în baza referatului de evaluare pentru cimitir

pentru situat la având ca obiect de activitate (cod CAEN)

Anexez la cerere documentația solicitată completă, și anume:

- memoriul tehnic;
- planul de situație cu încadrarea în zonă/copie după certificatul de urbanism*;
- schițe cu detalii de structură funcțională și dotări specifice;
- actul de înființare a cimitirului;
- acte doveditoare privind deținerea legală a spațiului și declarație pe propria răspundere că spațiul este deținut legal și nu face obiectul vreunui litigiu;
- regulamentul de organizare și funcționare a cimitirului, avizat de autoritatea publică locală;
- dovada de achitare a tarifului de autorizare sanitară, respectiv chitanța de plată a tarifului de autorizare nr. din data de, în valoare de 300 lei;
- alte documente care să ateste îndeplinirea cerințelor legale, identificate de personalul specializat, prezentate în etapa de evaluare.

Documentele menționate la lit. a)-g) se depun în copie cu mențiunea „conform cu originalul“ și vor fi semnate și/sau stampilate de către solicitant.

* Certificatul de urbanism se va depune doar pentru cimitirele înființate după anul 1958, în situațiile prevăzute la [art. 24 alin. \(1\) lit. b\) și c\)](#) din [Hotărârea Guvernului nr. 741/2016](#) pentru aprobarea [Normelor tehnice și sanitare](#) privind serviciile funerare, înhumarea, incinerarea, transportul, deshumarea și reînhumarea cadavrelor umane, cimitirele, crematoriile umane, precum și criteriile profesionale pe care trebuie să le îndeplinească prestatorii de servicii funerare și nivelul fondului de garantare.

Îmi exprim în mod expres consimțământul ca D.S.P. Galați, prin Compartimentul Avize și Autorizații, să prelucreze datele mele cu caracter personal care sunt oferite de către mine, în vederea emiterii autorizației sanitare, precum și să colecteze și să prelucreze aceste date pe durata valabilității autorizației sanitare, instituția având obligația să asigure limitarea accesului persoanelor neautorizate la aceste informații, în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului.

Data,

Semnătura,