

Către Direcția de Sănătate Publică a Județului Galați

Doamnă/Domnule Director,

Subsemnatul(a),, cu domiciliul în localitatea.....județul.....str.....nr....., bl.....sc.....et.....ap.....posesor/posesoare al/a BI/CI seria nr., eliberat de.....la data de....., în calitate deal....., cu sediul în.....str.....nr.....bl.....sc.....ap.....judet.....telefon....., fax....., email.....@..... înmatriculată la registrul comerțului sub nr., având codul fiscal nr. din solicit,

autorizația sanitată în 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:

1. memoriu tehnic privind descrierea obiectivului și a activității care se desfășoară sau se va desfășura în acesta, după caz;
2. schițe cu detalii de structură funcțională și dotări specifice profilului de activitate;
3. document care să ateste deținerea legală a spațiului;
4. declaratia pe propria răspundere că spatiul pentru care se solicita autorizarea este detinut legal și nu face obiectul verunui litigiu;
5. cod fiscal / certificat constatator;
6. actul doveditor destinatie imobilului (autorizatie de constructie, autorizatia sanitara de functionare, etc);
7. alte documente care să ateste indeplinirea cerintelor legale incidente domeniului;
8. chitanta de plată a tarifului de autorizare sanitara nr. din data de, în valoare de 500 lei;
9. dovada platii taxei pentru eliberarea autorizatiei sanitare de functionare, stabilită de consiliul local, conf. art. 475 alin. (1) din Codul fiscal

Îmi exprim în mod expres conștiințătul 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.

Declar pe propria răspundere că actele în copie sunt conforme cu originalul și îmi asum responsabilitatea pentru veridicitatea celor susținute în documentația depusă.

Data

Semnătura

Contul pentru plată este: RO61TREZ30620160103XXXXX

Cod fiscal: 8609468

Beneficiar: Bugetul de stat