



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

CERERE

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

autorizația sanitară în baza declarației pe propria răspundere

pentru
situat la (adresa):
având ca obiect de activitate (cod CAEN):.....
.....
structura funcțională:
.....
.....
.....

Anexez la cerere documentația solicitată, completă, și anume:

1. declarația pe propria răspundere semnată, după caz, de managerul unității /administrator și/sau titularul activității (2 exemplare în original);
2. memoriu tehnic privind descrierea obiectivului și a activității care se desfășoară sau se va desfășura în acesta;
3. schițe cu detalii de structură funcțională și dotări specifice profilului de activitate;
4. document din care sa reiasa ca structura si dotariile corespund normelor igienico-sanitare pentru activitatea care se desfasoara (notificare pentru certificarea conformitatii);
5. actul doveditor destinatie imobilului (autorizatie de constructie, autorizatia sanitara de functionare, etc);
6. document care sa ateste deținerea legală a spațiului;
7. codul fiscal;
8. dosar cu sina de incopciat.

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 avizului sanitar/autorizației sanitare, precum și să colecteze și să prelucreze aceste date pe durata valabilității avizului sanitar/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.

Documentele mentionate vor fi depuse in copie cu mentiunea „conform cu originalul” si vor fi semnate si stampilate de catre solicitant.

Data

Semnătura