

Directia de Sanatate Publica
Mehedinti`

Nr./.....

CERERE

Subsemnatul(a),, cu domiciliul în localitatea,
județul, str....., bl./sc./et./ap.,
posesor/posesoare al/a BI/CI seria nr., eliberat de
la data de, în calitate de al,
cu sediul în, telefon, fax,
înmatriculată la registrul comerțului cu 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, completă, și anume:

- a) memoriul tehnic;
- b) planul de situație cu încadrarea în zonă;
- c) schițe cu detalii de structură funcțională și dotări specifice profilului de activitate;
- d) actul de înființare al solicitantului;
- e) acte doveditoare privind deținerea legală a spațiului;
- f) chitanța de plată a tarifului de autorizare/certificare/asistență de sănătate publică/viză nr. din data de, în valoare de lei.

Documentele menționate la lit. a) - e) sunt depuse în original sau în copie cu mențiunea "conform cu originalul" și sunt semnate și ștampilate de către solicitant.

Data.....

Semnatura.....