|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Description: Description: sigla DSP | **MINISTERUL SĂNĂTĂŢII**  ***DIRECŢIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ JUDEŢEANĂ TIMIŞ***  ***STR. LENAU NR. 10, TIMISOARA 300029***  ***Tel. 0256/494680 Fax. 0256/494667***  **Cod fiscal 11292024; Nr. operator de date cu caracter personal 34022**  **e-mail** [dspj.timis@dsptimis.ro](mailto:dspj.timis@dsptimis.ro) |  |

**Nr. înreg ................./.............../20….**

**CERERE**

**AFIR**

Subsemnatul(a), ............................................................................ cu domiciliul în judeţul ......................, localitatea ........................................................................, str. ..........................................., nr..........., bl.......sc......, et........., ap. ........, posesor/posesoare al/a BI/CI seria .........nr. .................................. eliberat de ..................................... la data de ........................., în calitate de ...................................... al ..................................................................................., cu sediul în .................................. str. ......................................, nr. ....., telefon................................, fax......................... înmatriculată la registrul comerţului cu nr. ............................, având codul fiscal nr. ...................... din data ......................... **solicit :**

□ **certificarea conformităţii**

□ **asistenţă de specialitate de sănătate publică**

□ **adresă privind proiecte ce nu necesită asistenţă de specialitate de sănătate publică/ certificarea conformităţii**

□ **negaţie**

pentru ........................................................................................................................................

situat la adresa: ..........................................................,……………………………………………

având ca obiect de activitate (cod CAEN): ......................................................................................

Titlul proiectului / structura funcţională:..........................................................................................

**Etapa - depunere cerere finanţare**

**- ultima cerere de plată / finalizarea proiectului**

**Măsura**  ........................................................................................................................

Anexez la cerere documentaţia solicitată, completă, şi anume:

a) memoriul tehnic;

b) planul de situaţie cu încadrarea în zonă;

c) schiţe cu detalii de structură funcţională şi dotări specifice profilului de activitate;

d) certificat constatator ORC / actul de înfiinţare al solicitantului;

e) declaraţia privind deţinerea legală a spaţiului;

f) acte doveditoare privind deținerea legală a spațiului;

\* extras CF actualizat (nu mai vechi de 30 zile)

\* Contract închiriere / comodat / concesiune adaptat tipului de activitate desfăşurat

g) certificat de urbanism;

h) acord vecini dacă e cazul;

i) prima pagină din cererea de finanţare a proiectului;

j) alte documente specifice după caz (după consultarea specialistului DSP TIMIŞ**).........................................**

**...............................................................................................................................................................**

k) chitanţa de plată a tarifului nr. **....................** din data de **...............................**, în valoare de**...................** lei.

Solicit eliberarea în regim de urgenţă DA / NU

\* **Documentele menţionate la lit. a) - k) vor fi depuse în original sau în copie cu menţiunea "conform cu originalul" şi vor fi semnate de către solicitant**. **Documentaţia va fi** **numerotată începând cu ultima filă şi depusă într-un dosar cu şină.**

Data (completării) ....................... Semnătura **.............................**

Persoana de contact …………………………………

Telefon /e-mail

COMPARTIMENT DE AVIZE ȘI AUTORIZARE Verificat

Dosarul conţine.**............**file