



MINISTERUL SĂNĂȚĂII
DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ JUDEȚEANĂ TIMIȘ 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

Nr. înreg/...../20....

CERERE

pentru obținerea avizului direcției de sănătate publică în vederea îmbălsămării

Subsemnatul(a),, tanatopractor conform Certificatului Ministerului Sănătății nr. /, legitimat(ă) cu CI seria nr., eliberat(ă) de la data de, cu domiciliul în, județul, str. nr., bl., sc., ap., angajat al Societății, cu sediul în localitatea, județul, adresa, înmatriculată la registrul comerțului cu nr., solicit avizul direcției de sănătate publică în vederea efectuării îmbălsămării dlui/dnei decedat/decedate la data de și aflat(e) la adresa

Anexez la prezenta copii după:

1. Certificatul de tanatopractor nr. /
2. Certificatul medical constatator al decesului doamnei/domnului
3. Cererea familiei pentru îmbălsămare,
4. Declarația privind metoda și produsele biocide folosite.

Data

Semnatura si stampila prestatorului de servicii funerare

.....

.....