



Nr. _____

CERERE

pentru obtinerea autorizatiei sanitare de functionare pentru prestarea de servicii funerare

Subsemnatul(a), _____, cu domiciliul în localitatea _____, județul _____, str. _____ nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, posesor/posesoare al/a BI/CI seria _____ nr. _____, eliberat(ă) de _____ la data de _____, în calitate de _____ al Societății _____, cu sediul în _____, telefon _____, fax _____, înmatriculată la registrul comerțului cu nr. _____, având codul fiscal nr. _____ din _____, solicit _____ pentru _____, situate la adresa _____, având ca obiect de activitate _____ și cod CAEN _____

I. Activitatea desfășurată constă în:

.....
.....

II. Anexez la cerere documentația*) solicitată completă, și anume:

- copie a certificatului de înregistrare la registrul comerțului și certificat constatator pentru punctele de lucru (după caz), actului constitutiv/statutului din care să reiasă codul CAEN;
- memoriul tehnic privind spațiile și mijloacele de transport;
- planul de situație cu încadrarea în zonă și schițele cu detalii de structură funcțională;
- dovada privind deținerea legală a spațiului în care se prestează serviciile funerare;
- acte doveditoare privind angajarea tanatopractorului/tanatopractorilor și documente privind calificarea tanatopractorului/tanatopractorilor;
- dovada deținerii trusei/truselor de îmbălsămare;
- fișele de aptitudine ale personalului care atestă efectuarea examenelor medicale la angajare și/sau examenelor medicale periodice, conform Hotărârii Guvernului nr. 355/2007 privind supravegherea sănătății lucrătorilor, cu modificările și completările ulterioare, și certificatele de sănătate mintală ale personalului care prestează îngrijiri medicale și celui care transportă decedații;
- autorizația de transport emisă în baza Legii serviciilor de transport public local nr. 92/2007, cu modificările și completările ulterioare, sau cartea de identitate a vehiculului cu următoarele înscrisuri specifice: categorie de folosință: autovehicul special; caroserie: SD funerar;
- declarația pe propria răspundere că spațiul pentru care se solicită autorizarea este deținut legal și nu face obiectul vreunui litigiu;
- dovada de achitare a tarifului de autorizare sanitară, respectiv chitanța de plată a tarifului de autorizare nr. _____ din data de _____, în valoare de _____ lei - copie conformă cu originalul;
- alte documente care să ateste îndeplinirea cerințelor legale, identificate de personalul specializat, prezentate în etapa de evaluare.

*) Documentele menționate la lit. a) - j) vor fi depuse în copie cu mențiunea "conform cu originalul" și vor fi semnate și/sau ștampilate de către solicitant.

Data (completării)

.....

Semnătura

.....

Persoana de contact

Telefon / e-mail

COMPARTIMENT AVIZE AUTORIZĂRI

Dosarul conține la înregistrarefile

Verificat