



MINISTERUL SĂNĂȚĂȚII
DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ JUDEȚEANĂ TIMIȘ STR. LENU 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....

DECLARAȚIE pe propria răspundere a tanatopractorului

Subsemnatul,, tanatopractor în baza Certificatului nr., emis de Ministerul Sănătății, domiciliat în, str. nr., bl., sc., et., ap., sectorul/județul, posesor al CI/BI seria nr., eliberat(ă) de la data de, CNP, cunoscând dispozițiile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, declar pe propria răspundere următoarele:

- voi folosi ca metodă de îmbălsămare/tanatopraxie și tehnica, care presupune injectarea în și în a următoarelor produse și substanțe chimice:, în cantitatea de

- procedura de îmbălsămare/tanatopraxie nu va urmări conservarea definitivă a corpului defunctei (defunctului) și se vor folosi numai produse biocide avizate de către Comisia Națională pentru Produse Biocide.

Dau prezenta declarație, fiindu-mi necesară pentru

Data

.....

Declarant,

.....

(numele, prenumele și semnătura)