

DIRECTIA DE SANATATE PUBLICA  
TELEORMAN

Nr. .... / .....20.....

CERERE

Subsemnatul ( a ) .....  
cu domiciliul in localitatea.....judetul.....  
str.....nr.....,bl.....,sc....., et.....,ap.....,  
posesor/posesoare al/a BI/CI seria.....nr.....eliberat(a) de .....  
la data de.....in calitate de .....  
al Societatii.....  
cu sediul in .....telefon..... fax.....  
inmatriculata la registrul comertului cu nr.....  
avand codul fiscal nr.....din.....  
solicat ..... pentru.....  
situat la (adresa) .....  
avand ca obiect de activitate.....  
(cod CAEN) .....

**I.Activitatea desfasurata consta in:**

.....  
.....

**II.Anexez la cerere documentatia\*) solicitata completa, si anume :**

- a) copie a certificatului de inregistrare la registrul comertului si certificat constator pentru punctele de lucru ( dupa caz), actului constitutiv/statutului din care sa reiasa codul CAEN;
- b) memoriul tehnic privind spatiile si mijloacele de transport;
- c) planul de situatie cu incadrarea in zona si schitele cu detalii de structura functionala;
- d) dovada privind detinerea legala a spatiului in care se presteaza serviciile funerare;
- e) acte doveditoare privind angajarea tanatopractorului/tanatopractorilor si documente privind calificarea tanatopractorului/tanatopractorilor;
- f) dovada detinerii trusei/truselor de imbalsamare;
- g) fisele de aptitudine ale personalului care atesta efectuarea examenelor medicale la angajare si/sau examenelor medicale periodice, conform Hotararii Guvernului nr. 355/2007 privind supravegherea sanatatii lucratorilor, cu modificarile si completarile ulterioare si certificatele de sanatate mintala ale personalului care presteaza ingrijiri medicale si celui care transporta decedatii;
- h) autorizatia de transport emisa in baza Legii serviciilor de transport public local nr. 92/2007, cu modificarile si completarile ulterioare, sau cartea de identitate a vehicului cu urmatoarele inscrieri specifice: categorie de folosinta:autovehicul special; caroserie : SD funerar;
- i) declaratia pe propria raspundere ca spatiul pentru care se solicita autorizarea este detinut legal si nu face obiectul vreunui litigiu;
- j) dovada de achitare a tarifului de autorizare sanitara, respectiv chitanta de plata a tarifului de autorizare nr.....din data de ....., in valoare de .....lei – copie conforma cu originalul;
- k) alte documente care sa ateste indeplinirea cerintelor legale, identificate de personalul specializat, prezentate in etapa de evaluare.

\*) Documentele mentionate la lit.a)-j) vor fi depuse in copie cu mentiunea „ conform cu originalul “ si vor fi semnate si/sau stampilate de catre solicitant.

Data (completarii).....

Semnatura .....

NOTA:

In cazul in care prestatorul de servicii funerare isi extinde /modifica/restrange activitatile mentionate la punctul I, este obligat sa solicite emiterea unei noi autorizatii sanitare de functionare.