

MINISTERUL SANATATII
DIRECTIA DE SANATATE PUBLICA
TELEORMAN

NOTIFICARE DE RESPINGERE A AUTORIZATIEI SANITARE

Catre

.....

Ca urmare a solicitarii dumneavoastra inregistrate la Directia de Sanatate Publica Teleorman, cu nr. din data/....., privind autorizarea sanitara a obiectivului, cu sediul in localitatea, str. nr., judetul/sectorul, avand activitatea, va comunicam ca nu sunt indeplinite conditiile prevazute de reglementarile sanitare in vigoare, datorita urmatoarelor neconformitati:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

....., precizarea lor si a prevederilor legale cu care nu se conformeaza) mentionate in Procesul-verbal de constatare a conformitatii/Referatul de evaluare nr. din data de, intocmit de catre (numele, prenumele si specialitatea medicului)

Dupa remedierea neconformitatii/neconformitatilor veti reveni cu o noua solicitare de evaluare.

Director ,
.....