

AGENȚIA NAȚIONALĂ PENTRU SIGURANȚA ALIMENTELOR
Subdiviziunea teritorială pentru siguranța alimentelor



AUTORIZAȚIE
SANITAR-VETERINARĂ
DE FUNCȚIONARE



Seria ASVF

„ 09 » decembrie 20 19

Nr.



AS1*VF*0052176VF

Valabilă până la „ 08 ” decembrie 20 20

1. Eliberată _____ Sivoglo Piotr, mun. Comrat, str. Varnenscaia, 8 _____
(denumirea agentului economic, adresa, telefonul)

pentru funcționarea _____ Unitate de transport, FORD-TRANZIT, ACI 339 _____
(denumirea obiectului, adresa, telefonul)

2. Profilul activității _____ Transportare produse alimentare și respectarea normelor sanitare-veterinare în _____
(abataj, achiziționare, păstrare, prelucrare,

_____ fabricare, distribuire, transportare, comercializare a animalelor vii, a materiei prime,

_____ a produselor alimentare de origine animală, a furajelor și

_____ a produselor care conțin componente de origine animală, alte specificații de activitate)

3. Baza emiterii autorizației _____ Documentația prezentată la DMSA Comrat _____

Agentul economic, titular al prezentei autorizații, este obligat:

- a) să respecte necondiționat prescripțiile referatului tehnic pentru acordarea prezentei autorizații;
b) la expirarea valabilității autorizației, să organizeze înnoirea acesteia în modul stabilit, să asigure respectarea cerințelor sanitare-veterinare prin prisma actelor legislative și a altor acte normative în vigoare.

Nerespectarea condițiilor în a căror bază a fost emisă prezenta autorizație, schimbarea profilului ori efectuarea altor activități atrage, după caz, suspendarea autorizației.

Șeful Subdiviziunii
teritoriale pentru
siguranța alimentelor _____

Comrat



_____ (semnătura)

_____ Mihail Tucan _____
(numele, prenumele)

Reclamații și sugestii la telefonul: 0298 22518

Falsificarea autorizației se pedepsește conform legislației în vigoare.





Numele Cucuruz

Prenumele Teodor

Anul nașterii 1966

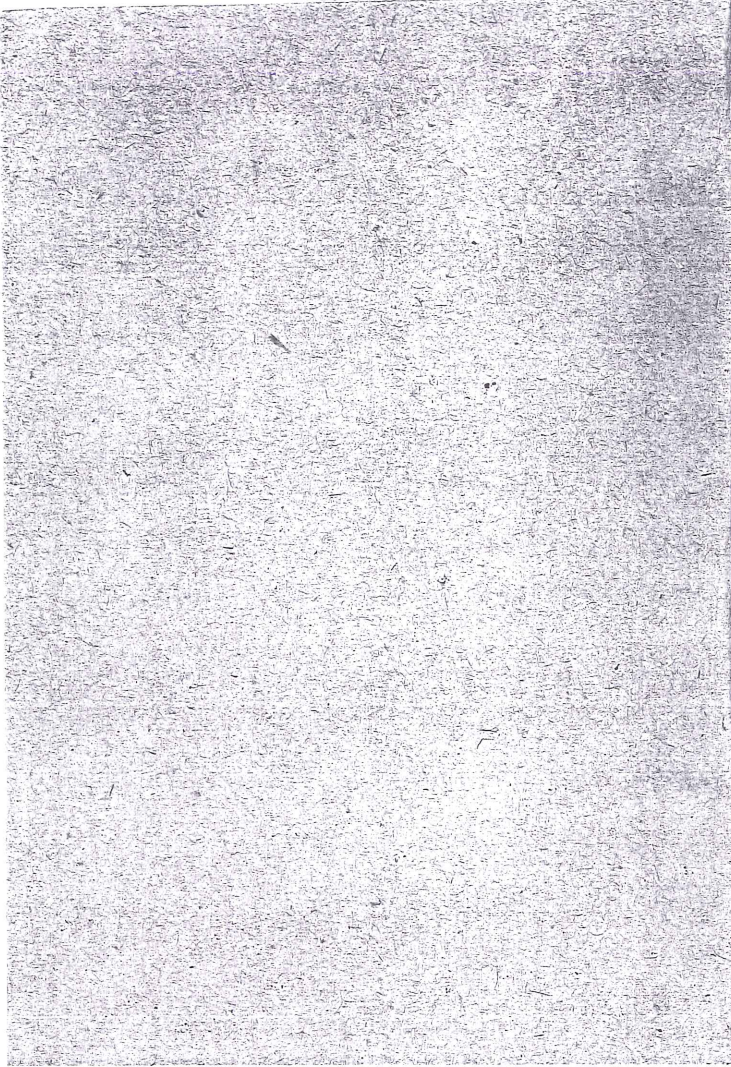
Lucul de muncă IT, Căpitan

Funcția pe chirie proprie

Domiciliu villor

IDNP BAPRUCENI, J

Polița de asig. Nr. _____



ANUL		
Data	Concluzia medicului, admiterea în serviciu	Semnătura medicului
Locul de muncă _____		

ANUL		
Data	Concluzia medicului, admiterea în serviciu	Semnătura medicului
Locul de muncă <u>06.12.19 A 1544</u>		
<u>Enterobacterii patogene</u>		
<u>nu s-au depistat.</u>		
<u>09.12.19</u> <i>[Signature]</i>		

[Signature]

600. KAM SM

ANUL		
Data	Concluzia medicului, admiterea în serviciu	Semnătura medicului
Locul de muncă _____		

ANUL		
Data	Concluzia medicului, admiterea în serviciu	Semnătura medicului
Locul de muncă _____		

06.12.19 ~ 31.12.19

ANUL		
Data	Concluzia medicului, admiterea în serviciu	Semnătura medicului
Locul de muncă _____		

10.12.19 ~ 31.12.19

ANUL		
Data	Concluzia medicului, admiterea în serviciu	Semnătura medicului
Locul de muncă _____		

05.12.19 ~ 18.12.19

KAM SM

ANUL		
Data	Concluzia medicului, admiterea în serviciu	Semnătura medicului
Locul de muncă _____		

ANUL		
Data	Concluzia medicului, admiterea în serviciu	Semnătura medicului
Locul de muncă _____		
	<p>МЗ РМ ЦОЗ Комрат ЗАЧЕТ ПО КУРСОВОЙ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКЕ СДАН, К РАБОТЕ ДОПУСКАЕТСЯ ЗАЧЕТ ПРИНЯЛ ВРАЧ <i>С. Комрат</i> ДАТА 20.05.2021 ПОДПИСЬ 20.05.2021</p>	<i>[Signature]</i>