

NOTIFICARE PRIVIND ÎNȚIEREA ACTIVITĂȚII DE COMERȚ

CĂTRE [Primăria localității] **mun. Chișinău**

Nr. C018187/2019 din 25.06.2019

DE LA COMERCIANTUL

Denumirea/ N.P.P. **VIVODENT S.R.L.**

IDNO/IDNP **1003600028842**

Sediul/domiciliul **Republica Moldova, mun. Chișinău, sec. Centru, str. București, 13/1, MD-2001**

Tel. **022 22-65-22**

Fax **022 20-71-75**

E-mail **contabilitate@vivodent.md**

Notificăm privind inițierea activității de comerț în următoarele condiții:

Pentru unitate comercială

Cod cadastral al încăperii: **0100208.027.01** Tip:

Adresa **Republica Moldova, mun. Chișinău, sec. Centru, str. București, 13/1, MD-2001**

Bloc locativ

Denumirea **VIVODENT / DENTAL-MARKET**

Tipul **Depozit**

Numărul de locuri/boxe/coloane/computer

Suprafața comercială (m²) **76,55**

Dreptul de proprietate sau folosință a terenului

Privat

(privat/arenda/municipal)

Program de lucru De la **09:00** pîna la **18:00**

Zi de odihnă **Duminică**

Pauza de la pîna la

Activități de comerț desfășurate:

Codul CAEM

Comerț cu ridicata al altor produse intermediare

G 46.76

Grupul de mărfuri comercializate:

- , Articole de tehnica dentara

Pentru unitățile de alimentație publică:

Capacitatea unității comerciale (numărul de locuri/persoane):

Inclusiv la terasă (numărul de locuri/persoane):

Comercializarea producției alcoolice: **NU**

Comercializarea berii: **NU**

Comercializarea produselor din tutun: **NU**

Desfășurarea comerțului ambulant: **NU**

Comercializarea prin intermediul unității mobile: **NU**

Date privind unitatea mobilă

(la desfășurarea activității de comerț prin intermediul unității mobile):

Tipul

Lungimea

Lățimea

Înălțimea

Comercializarea prin aparat comercial:

Digitally signed by Smîntina Alexandru
Date: 2019.06.25 14:13:39 EEST
Reason: MoldSign Signature
Location: Moldova



Date privind aparatul comercial

(la desfășurarea activității de comerț prin aparat comercial):

Numărul de aparate

Lungimea

Lățimea

Înălțimea

Anexe:

| | |
|--|----------------|
| <i>Tipul documentelor însoțitoare:</i> | <i>Atașat:</i> |
| Actul care confirmă dreptul de proprietate sau folosință a terenului pe care este amplasată unitatea comercială | DA |
| <i>Documentele adiționale:</i> | <i>Atașat:</i> |
| Extras CIS | DA |

Declar pe propria răspundere că:

- 1) datele indicate în prezenta notificare și în anexe sînt veridice și corecte;
- 2) întrunesc condițiile legislației în domeniul activității de comerț.

Îmi asum obligația:

- 1) să respect legislația în vigoare;
- 2) să compensez, în conformitate cu legislația în vigoare, orice prejudiciu cauzat ca urmare a nerespectării legislației sau a prezentării, în cadrul prezentei notificări și al anexelor, a unor date eronate.

Semnătura solicitantului:

ALEXANDRU SMÎNTÎNA

semnat electronic

Data:

25.06.2019



Chisinau, Direcția generală comerț, alimentație și prestări servicii

ÎNȘTIINTARE DE RECEPTIONARE

(CONFIRMĂ OFICIAL DREPTUL LA ÎNCEPEREA ACTIVITĂȚII)

Primăria mun. Chișinău, Adresa mun. Chișinău, șos. Hâncești, 53 "A"

Nr. Notificării privind inițierea activității de comerț P-2785/2019

Data 27.06.2019

Ora 14:41

COMERCIANTULUI:

Denumirea/ N.P.P. **VIVODENT S.R.L.** IDNO/IDNP **1003600028842**
Sediul/domiciliul **Republica Moldova, mun. Chișinău, sec. Centru, str. București, 13/1, MD-2001**
Tel. **022 22-65-22** Fax **022 20-71-75** E-mail **contabilitate@vivodent.md**

Date din NIAC:

G 46.76. Comerț cu ridicata al altor produse intermediare

(comerțul cu amănuntul, comerțului cu ridicata, prestării de servicii, alimentație publică, intermediarii în comerț, activității în baza patentei de întreprinzător)

În Depozit

(unitatea comercială)

din Republica Moldova, mun. Chișinău, sec. Centru, str. București, 13/1, MD-2001

(adresa amplasării unității comerciale)

N.P. persoanei responsabile APL **Veronica Rusu** funcția **Specialist**
tel. , e-mail **comert.autorizare@pmc.md**

Vă atenționăm că organele de control au dreptul să verifice (inclusiv prin control la fața locului) corespunderea celor notificate reglementărilor în vigoare.