

CENTRUL DE SĂNĂTATE PUBLICĂ COMRAT
 MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
 AL REPUBLICII MOLDOVA
 Republica Moldova, UTA Gagauzia,
 or. Comrat, str. Pobeda, 26
 IDNO 1006601005043
 MD45TRPAAA142310A01030AA
 Ministerul Finanțelor, Trezoreria de Stat TR
 Nr. 040-5/344
 La 19.06. 20 17
 CENTRUL DE SĂNĂTATE PUBLICĂ COMRAT

M.O. 78-80/455 din 21.05.2010

AUTORIZAȚIE SANITARĂ DE FUNCȚIONARE

Nr. 29

Eliberată la 19.06. 20 17 Valabilă pînă la 19.06. 20 22

- Denumirea unității economice "POPOZGLO R.A." Î.I.
- For tutelar Întreprindere individuală
- Adresa, telefonul, faxul, e-mailul. R.Moldova, ATO Гагаузия, мун.Комрат, ул.Дубинна-16/13
- Profilul, genul de activitate Микрошвейный цех в мун.Комрат, ул.Новая-21"а" т.067329411
- Grupele de produse (marfă), care urmează a fi fabricate, depozitate, comercializate, utilizate, serviciile care urmează a fi prestate _____
- Volumul/capacitatea на два рабочих места
- Autorizația sanitară a fost eliberată în baza materialelor de supraveghere de stat a sănătății publice, rezultatelor investigațiilor de laborator și măsurărilor instrumentale (în caz de necesitate)

акты от 29.05.2017г. и 16.06.2017г.
(data, luna, anul)

Clauze de funcționare:

Deținătorul autorizației sanitare de funcționare este obligat:

- să respecte legislația sanitară în vigoare a Republicii Moldova;
- să solicite Serviciului teritorial autorizația sanitară cu 30 de zile pînă la expirarea termenului de valabilitate;
- să anunțe imediat orice schimbare ori extindere a genurilor de activitate în afara celor indicate în autorizație.

Nerespectarea legislației sanitare în vigoare în Republica Moldova impune aplicarea unor măsuri de constrângere conform Legii nr.10-XVI din 3 februarie 2009.



Medicul-șef sanitar de stat al Republicii Moldova / municipiului / raionului Комратского района
(denumirea)

М.Стоянов
(semnătura, numele, prenumele)

Valabilitatea autorizației este prelungită în baza materialelor de supraveghere de stat a sănătății publice, rezultatelor investigațiilor de laborator și măsurărilor instrumentale _____
(data, luna, anul)

pînă la _____ 20 _____ pînă la _____ 20 _____
Medicul-șef sanitar de stat al Republicii Moldova / Municipiului / raionului

L.Ș. _____ L.Ș. _____
(semnătura) (semnătura)

pînă la _____ 20 _____ pînă la _____ 20 _____
Medicul-șef sanitar de stat al Republicii Moldova / Municipiului / raionului

L.Ș. _____ L.Ș. _____
(semnătura) (semnătura)