



CERTIFICAT CONSTATATOR

Eliberare

Nr. de înregistrare **C405316/2025**

Data înregistrării **11.04.2025**

CSP Chișinău - Agenția Națională pentru Sănătate Publică
MD-2001, mun. Chișinău, str. Alexandru Hajdeu 49

Prin prezentul se certifică și se constată că solicitantul

Denumirea solicitantului: **„ZÎMBET S.R.L.”**

IDNO: **1004600050765**

Adresa: **Republica Moldova, r-nul Criuleni, s. Coșernița,**
prin reprezentantul său

Numele: **VASILE CAZAC,**

IDNP: **0973007603829**

Telefonul Reprezentantului: **06924065,** email: **ludmilaursu76@gmail.com**

Adresa: **Republica Moldova**

la data emiterii prezentului certificat, a transmis autorității emitente, pentru **Eliberarea** actului
permisiv

Autorizația sanitară pentru funcționare

cererea la care a anexat următoarele documente:

Tipul documentelor însoțitoare:	Nr. de file:
Confirmarea înregistrării agentului economic în Republica Moldova	
Actul ce confirmă dreptul de proprietate sau dreptul de folosință a spațiului	

suporturi electronice (CD-uri) _____ unități.
(Stick-uri) _____ unități.

Cererea și actele enumerate au fost recepționate de către

(numele, prenumele, funcția deținută)

L.Ș.

(semnătura)

<https://actpermisiv.gov.md/>

Tel: 022-574302, 022
574300
E-mail:
csp.chisinau@ansp.gov.md
Web: www.ansp.md

Sistemul informațional automatizat de
gestionare și eliberare a actelor
permissive (SIA GEAP)

Agencia Națională pentru Sănătate Publică
MD-2001, mun. Chișinău, str. Alexandru Hajdeu
49



Ghid informativ:

Conform **art. 6 din LEGE Nr. 160 din 22-07-2011 privind reglementarea prin autorizare a activității de întreprinzător** nr. din , termenul legal pentru eliberarea actului permisiv solicitat este de **10 zile lucrătoare**. Conform art. 6 din Legea nr. 160/2011 privind reglementarea prin autorizare a activității de întreprinzător, funcționarul autorității emitente responsabil de recepționarea cererilor nu este în drept să respingă cererea și documentele anexate, să refuze recepționarea acestora sau să solicite documente suplimentare, competența acestuia limitându-se doar la procedura de înregistrare a cererii și de eliberare imediată și necondiționată solicitantului a acestui certificat constatator. Încălcarea de către funcționar a acestei norme atrage aplicarea, inclusiv în baza demersului solicitantului, a sancțiunilor contravenționale prevăzute la art. 350 din Codul contravențional.

Conform art. 6² din Legea nr. 160/2011 privind reglementarea prin autorizare a activității de întreprinzător, solicitantul poate aplica acest certificat în procedura aprobării tacite și poate desfășura activitatea pentru care a solicitat actul permisiv. În acest scop, solicitantul va expedia, prin poșta recomandată, în adresa Inspectoratului General al Poliției al Ministerului Afacerilor Interne copia de pe acest certificat, în care va completa declarația pe propria răspundere de mai jos. Data aprobării tacite a actului permisiv și, respectiv, data de la care solicitantul poate desfășura activitatea pentru care a solicitat actul permisiv se consideră data confirmării recepționării de către Inspectoratul General al Poliției al Ministerului Afacerilor Interne a scrisorii recomandate prin care solicitantul i-a expedit acest certificat.

<https://actpermisiv.gov.md/>

Sistemul informațional automatizat de
gestionare și eliberare a actelor
permise (SIA GEAP)

Tel: 022-574302, 022
574300
E-mail:
csp.chisinau@ansp.gov.md
Web: www.ansp.md

Agencia Națională pentru Sănătate Publică
MD-2001, mun. Chișinău, str. Alexandru Hajdeu
49



DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

În adresa Inspectoratului General al Poliției al Ministerului Afacerilor Interne
or. Chișinău, str. Tiraspol nr. 11/1, MD-2001

Prin prezenta, subsemnatul, constat și declar pe propria răspundere, cunoscând consecințele
prevăzute la art. 352¹ din Codul penal, că, la data completării prezentei declarații:

_____ 20__:

- nu am primit actul permisiv solicitat conform prezentului certificat;
- nu am primit de la autoritatea emitentă refuz oficial de eliberare a actului permisiv solicitat;
- nu am fost notificat despre suspendarea termenului de acordare a actului permisiv fie
suspendarea aplicată de autoritate este sau a devenit nulă în virtutea legii;
- intenționez să aplic procedura aprobării tacite și să încep a desfășura activitatea pentru care am
solicitat actul permisiv.

Solicitant _____ prin reprezentantul său _____

_____ (denumirea solicitantului, IDNO, adresa) _____ (numele, prenumele, telefon de contact, e-mail)

Semnătura _____

<https://actpermisiv.gov.md/>

Sistemul informațional automatizat de
gestionare și eliberare a actelor
permise (SIA GEAP)

Tel: 022-574302, 022
574300
E-mail:
csp.chisinau@ansp.gov.md
Web: www.ansp.md

Agencia Națională pentru Sănătate Publică
MD-2001, mun. Chișinău, str. Alexandru Hajdeu
49