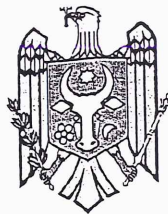


AGENȚIA NAȚIONALĂ PENTRU  
SIGURANȚA ALIMENTELOR

Direcția Raională pentru Siguranța  
Alimentelor



COMRAT

НАЦИОНАЛЬНОЕ АГЕНТСТВО ПО  
БЕЗОПАСНОСТИ ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ

Районное Управление по Безопасности  
пищевых продуктов

Adresa : or.Comrat, str. Ferapontievscăia 89  
Tel.: (0298) 2-25-18; 2-74-90, fax: (0298) 2-25-18;  
e-mail: [drsa.comrat@ansa.gov.md](mailto:drsa.comrat@ansa.gov.md)

л 76 от 19.06.18

Примару мун.Комрат  
г-ну Анастасову С.И

На Ваше письмо № 02/1-27-1857 от 14.06.18г, Управление по Безопасности Пищевых Продуктов Комратского района, сообщает, что при предоставлении документов в офертах участников должны присутствовать документы удостоверяющие качество поставляемых продуктов ( санитарно-ветеринарный сертификат Ф-2, сертификат соответствия, сертификат безопасности пищевых продуктов, качественные удостоверения).

Закон № 78 « О пищевых продуктах).

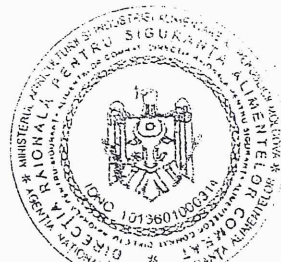
Закон № 221 «О ветеринарно-санитарной деятельности).

Все выше перечисленные нормативные документы выдаются на основании определённых видов исследований, результаты которых регистрируется в рабочих журналах производственных лабораторий.

В связи с этим, поставляемые продукты должны при поставке сопровождаться выше указанными документами, подтверждающими качество поставляемых продуктов.



Начальник УБПП  
Комратского р-на



Тукан М.М

# AGENȚIA NAȚIONALĂ PENTRU SIGURANȚA ALIMENTELOR

## Subdiviziunea teritorială pentru siguranța alimentelor



### AUTORIZAȚIE SANITARĂ VETERINARĂ DE FUNCȚIONARE



Seria ASVF

„ 04 „ iunie 201\_18



Nr. A S I \* V F \* 0 0 3 6 2 6 6 V F

Valabilă pînă „ 04 „ aprilie 201\_19

1. Eliberată \_\_\_\_\_ Димитрогло Андрей, мун. Комрат, ул. Пацаева, 32,  
denumirea agentului economic, adresa, telefon  
тел. 079007665

\_\_\_\_\_ Автомобиль, FORD Tranzit, GE AS 575  
denumirea obiectului, adresă, telefon

2. Profilul activității \_\_\_\_\_ Перевозка пищевых продуктов.  
abataj, achiziționare, păstrare, preluare

\_\_\_\_\_ fabricare, distribuire, transportare, comercializare a animalelor vii, materiei prime,

\_\_\_\_\_ produselor alimentare de origine animală, furajelor și

\_\_\_\_\_ produselor care conțin componente de origine animală, alte specificații de activitate

3. Baza de emitere a autorizației \_\_\_\_\_ Документы предоставленные в УБПП Комратского района.

Agentul economic, posesor al prezentei autorizații este obligat:

- să respecte necondiționat prescripțiile actului de emitere a prezentei autorizații;
- la expirarea valabilității autorizației să organizeze înnoirea ei în modul stabilit;
- să asigure respectarea cerințelor sanitar-veterinare prin prisma actelor normative și legislative în vigoare.

Nerespectarea condițiilor în baza cărora a fost emisă prezenta autorizație, schimbarea profilului sau au fost efectuate alte activități atrag, după caz, suspendarea autorizației.

Șef al Subdiviziunii  
teritoriale pentru  
siguranța alimentelor \_\_\_\_\_

Комрат

\_\_\_\_\_ (semnătura)

Михаил Тукан  
(nume, prenume)



Reclamații și sugestii la telefonul: 029822518

Falsificarea prezentei autorizații se pedepsește conform legislației în vigoare.





Polița de asig. Nr.

г. Каир ул. Панаева  
0980303193927

Polița de asig. Nr.

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

| ANUL           |                                                                                                                            |                     |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| Cata           | Concluzia medicului, admiterea în serviciu                                                                                 | Semnătura medicului |
| Locul de muncă | MINISTRIEREA STATULUI<br>AGENTIA NAȚIONALĂ<br>DE INVESTIGĂRI ȘI<br>SECȚIA DIAGNOSTIC<br>DE LABORATOR<br>IDNO 1015601000031 |                     |

*Karl*

| ANUL                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                            |                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------|
| Data                                                                                                                                                                                                                                                                              | Concluzia medicului, admiterea în serviciu | Semnătura medicului |
| <p>INSTITUTUL DE MEDICINĂ, admiterea în serviciu</p> <p>CENTRUL DE SĂNĂTATE PUBLICĂ</p> <p>CABINETUL DE EXAMINARE PREVENTIVĂ</p> <p>Locul de muncă _____</p> <p>Răzultatul investigației _____</p> <p>DATA DE HELMINTIURUS-AU DEPISTAT _____</p> <p>Signature _____</p> <p>20</p> |                                            |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                            |                     |

*Konebom*

| ANUL                                                                                                                                                                                  |                                            |                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------|
| Data                                                                                                                                                                                  | Concluzia medicului, admiterea în serviciu | Semnătura medicului |
| <p>Locul de muncă <i>omf</i></p> <p>26. 11. 18 <i>9 10</i></p> <p>ГМОУ ЦСБ КОМРАТ<br/>отделение медицинской<br/>ТЕРАПЕВТ<br/>к работе допускается<br/>дата 27.11.18 подпись _____</p> |                                            |                     |
|                                                                                                                                                                                       |                                            |                     |

ANUL

| Data                        | Concluzia medicului, admiterea în serviciu | Semnătura medicului |
|-----------------------------|--------------------------------------------|---------------------|
| <p>Locul de muncă _____</p> |                                            |                     |
|                             |                                            |                     |

ANUL

| Data                                                                                                                                                                                          | Concluzia medicului, admiterea în serviciu | Semnătura medicului |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------|
| <p>Locul de muncă _____</p> <p>МЗ РМ ЦОЗ Комрат<br/>ЗАЧЕТ ПО КУРСОВОЙ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ<br/>ПОДГОТОВКЕ СДАН, К РАБОТЕ ДОПУСКАЕТСЯ<br/>ЗАЧЕТ ПРИНЯЛ ВРАЧ _____<br/>ДАТА 21.12.18 ПОДПИСЬ _____</p> |                                            |                     |
|                                                                                                                                                                                               |                                            |                     |

МЗ РМ

СВИДЕТЕЛЬСТВО О ПРОХОЖДЕНИИ  
ГИГИЕНИЧЕСКОГО ОБУЧЕНИЯ

SP 10/XVI № 978

Выданного г-ну (г-же)

(фамилия, имя)

В том, что он (она) действительно прошел/прошла

аттестацию по курсу гигиенического обучения,

раздел Участие в чрезвычайных ситуациях

Выдан 21.12.18 Срок действия до 12.2020

Главный врач ЦОЗ

Комратского района

№ (фамилия, имя)

М.П.



*[Handwritten signature]*

REPUBLICA MOLDOVA

AGENȚIA NAȚIONALĂ PENTRU SIGURANȚA ALIMENTELOR

Supravegherea Sanitară Veterinară de Stat



поставление по ВПН  
(autoritatea emitentă)

Raionul/municipiul Косов

## CERTIFICAT SANITAR-VETERINAR

Seria **SP** Nr. **0977397**

Din „4” феврала 2019

Subsemnatul, medic veterinar, am eliberat prezentul Certificat

И. П. Сивогло Сергей  
(cui – denumirea persoanei juridice sau numele și prenumele persoanei fizice)

și certific că млеко говедина  
(denumirea și starea mărfii)

în cantitate (locuri) de 1000 (одна тыся) cu greutate de 113 kg

tipul ambalajului (marcaj/etichetă) без упаковки – кидемное

Originea mărfii первичное сырье – сырное  
(produse, materie primă – abatorizată, achiziționată, procesată, fabricată etc.)

care provine din сырный пункт Гагауз КООП. Кооператива  
(se indică denumirea localității, gospodăriei, unității)

Благополучно по эпизоотическим болезням животных.  
(situația эпизоотică a localității de proveniență)

a fost supusă expertizei sanitar-veterinare și este admisă pentru: реализации  
(realizare fără restricții, realizare condiționată –

без ограничений  
(indicându-se motivele sau modalitatea de prelucrare, conform regulilor expertizei sanitar-veterinare)

Marfa este expediată la молочный магазин "Свежее"  
(punctul de destinație, adresa)

млеко SVL "Львовское" в Комерс у Подгору 105

cu transportul авто  
(auto, feroviar, aerian, maritim, condiții de transport)

pe ruta по 2-комерс  
(se indică principalele puncte de pe traseu)

Marfa a fost supusă (după caz) examenului suplimentar de laborator

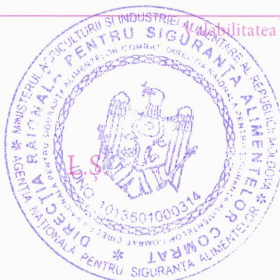
(denumirea laboratorului, tipul examenului de laborator și rezultatele cercetărilor)

NOTE SPECIALE: дата и время убоа 1.02.2019.

Срок хранения и реализации млеко

48 часов при t + 2 + 6°C

(se indică condiții și permisiuni (indicații) speciale, informații și condiții specifice, factura etc.)



medic veterinar

Варбан Петр  
(semnătura)  
(numele și prenumele)



REPUBLICA MOLDOVA  
AGENȚIA NAȚIONALĂ PENTRU SIGURANȚA ALIMENTELOR  
Supravegherea Sanitară Veterinară de Stat

Formularul 3



I. I. Kolesa Bacușni  
(autoritatea emitentă)

Raionul/municipiul Ștefănești

## ADEVERINȚĂ VETERINARĂ

Seria **AV** Nr. **0453803**

Din "17" 12 2018

Subsemnatul, medic veterinar de liberă practică împuternicit Kolesa Bacușni  
(numele, prenumele)

am eliberat prezenta adeverință veterinară Суборно Серге  
(cui - denumirea persoanei juridice sau numele și prenumele persoanei fizice)

În rezultatul examenului clinic al animalelor agricole бозине 15209 в возрасте 7 мес  
недавно 1006919; — 1006933  
(se indică specia și vîrsta animalului, nr. crotăliei, microcipului sau pașaportului - în cazul bovinelor)

am constatat că качественное здоровье  
(se indică starea de sănătate a animalelor)  
și sînt expediate din г. Штефăнеști Белогородская  
(se indică denumirea localității, gospodăriei, unității,  
по заразным болезням.  
situația epizootică a localității de proveniență)

Animalele au fost supuse măsurilor diagnostice și profilactice:

|                                   |           |           |              |
|-----------------------------------|-----------|-----------|--------------|
| <u>Декларация. пр. Штефăнеști</u> | <u>27</u> | <u>08</u> | 201 <u>8</u> |
| " "                               | " "       | " "       | 20           |
| " "                               | " "       | " "       | 20           |
| " "                               | " "       | " "       | 20           |
| " "                               | " "       | " "       | 20           |



Medic veterinar de liberă practică împuternicit

В.И. - Кolesa Bacușni  
(semnătura)

### DECLARAȚIA PROPRIETARULUI

Subsemnatul, Суборно Серге  
(numele și prenumele proprietarului animalelor)

domiciliat г. Штефăнеști Варненская 8.  
declar pe propria răspundere că nu am administrat animalelor, pentru care solicit prezenta adeverință, preparate farmaceutice sau alte produse ce pot influența nociv starea de sănătate a animalelor și produselor obținute de la/din acestea.

Adeverința veterinară este eliberată pentru obținerea Certificatului sanitar-veterinar, Formularele 1, 2.

Proprietarul



По месту Требования



## Справка

В том, что на удобном пункте  
Раггуз КООП г. Комерс ул. Победы 113  
предубойный осмотр крупного рогатого  
скота поставивший И.П. "Сивогло Сергей"  
и последующая послеубойная ветеринарно-  
санитарная экспертиза мяса проводится  
ветеринарным врачом диагностическая  
лаборатория Управления безопасности  
пищевых продуктов г. Комерс.

31.01.2019г. Вет. Вардан Петр

Р.С. ~~бланк~~ бланка для мяса



ветеринарный врач  
Вардан Петр

с.с.

# AGENȚIA NAȚIONALĂ PENTRU SIGURANȚA ALIMENTELOR

## Subdiviziunea teritorială pentru siguranța alimentelor



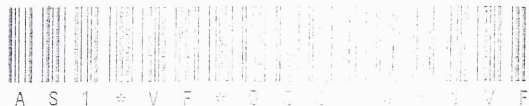
### AUTORIZAȚIE SANITARĂ VETERINARĂ DE FUNCȚIONARE



Seria ASVF

“ 09 ” octombrie 2014

Nr.



Valabilă pînă “ ” 201

1. Eliberată Гарауз КООП г. Комрат ул. Победа 113 тел. 060496890

denumirea agentului economic, adresa, telefon

2. pentru funcționarea Убойный пункт Митиогло Ф.Г. Комрат ул.Ленина

denumirea obiectului, adresa, telefon

3. 2. Profilul activității Заготовка и убой скота

abataj, achiziționare, păstrare, preluare

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

produselor alimentare de origine animală, furajelor și

produselor care conțin componente de origine animală, alte specificații de activitate

3. Baza de emitere a autorizației Технический акт №84 от 07.05.2014

Agentul economic, posesor al prezentei autorizații este obligat:

- să respecte necondiționat prescripțiile actului de emitere a prezentei autorizații;
- la expirarea valabilității autorizației să organizeze înnoirea ei în modul stabilit;
- să asigure respectarea cerințelor sanitar-veterinare prin prisma actelor normative și legislative în vigoare.

Nerespectarea condițiilor în baza cărora a fost emisă prezenta autorizație, schimbarea profilului sau au fost efectuate alte activități atrag, după caz, suspendarea autorizației.

Șef al Subdiviziunii  
teritoriale pentru  
siguranța alimentelor



Комрат

(semnatura)

Комрат

Reclamații și sugestii la telefonul: 0298-2-25-18

Falsificarea prezentei autorizații se pedepsește conform legislației în vigoare.

