

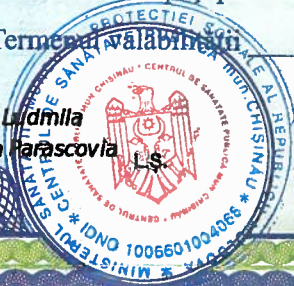


MINISTERUL SĂNĂTĂȚII, MUNCII ȘI PROTECȚIEI SOCIALE
AL REPUBLICII MOLDOVA
CENTRUL DE SĂNĂTATE PUBLICĂ DIN MUN. CHIȘINĂU

PAȘAPORT SANITAR

- Unitatea de transport: Nr. de înmatriculare **KAH 197** Model **Ford Tranzit**
1. Pentru transportarea **produse de băcănie, cofetărie, băuturi în ambalaje originale**
2. Apartenența transportului **ICS „Metro Cash & Carry Moldova”**
(produse alimentare, articolelor, mărfurilor ș.a.)
3. Tipul transportului (autocamion, furgon închis) **izotermic**
satisfacatoare (camion cu caroserie deschisă, refrigerent, furgon, furgon izotermic)
4. Starea sanitară _____
5. Persoană responsabilă **Popov Oleg**
6. Susținerea examenului medical (data) **12 Iunie 17**
7. Existența îmbrăcăminte sanitare **da**
8. Data eliberării pașaportului _____
9. Termenul valabilității **28.03.2019**

Ex. Antosi Lidmila
Daria Parascovia
te



Medic-șef
al municipiului Chișinău

(semnătura)

Luminita Suveica
(numele, prenumele)

Seria SP



AA 0007817AA