



## AUTORIZAȚIE SANITARĂ PENTRU FUNCȚIONARE

Nr. 002029/2019 /1247

Data emiterii **12 august 2019**

Valabilă pînă la **08 august 2020**

1. Denumirea unității economice **Atelier**
2. For tutelar **S.C ANSTELUX S.R.L**
3. Adresa, numărul de telefon, fax, e-mail **Republica Moldova, mun. Chișinău, or. Durești, str. Cartușa, 111, +37369852060, , stelaangel@mail.ru**
4. Profilul, genul de activitate **C 31.09. Fabricarea de mobilă n.c.a. , (cod CAEM)**
5. Grupele de produse (mărfuri) care urmează a fi fabricate, depozitate, utilizate, serviciile care urmează a fi prestate: **fabricarea si asamblarea mobilei din laminat și metal (cod OCPO)**
6. Volumul/capacitatea **480, 0 m2**
7. Autorizația sanitară a fost eliberată în baza materialelor de supraveghere de stat a sănătății publice, a rezultatelor investigațiilor de laborator și, după caz, măsurătorilor instrumentale

**01.08.2019**

(data, luna, anul)

### 8. Clauze de funcționare:

Deținătorul autorizației sanitare de funcționare este obligat:

- 1) să respecte legislația sanitară a Republicii Moldova;
  - 2) să solicite Agenției Naționale pentru Sănătate Publică sau subdiviziunilor teritoriale ale acesteia prelungirea valabilității autorizației sanitare cu 30 de zile pînă la expirarea termenului de valabilitate;
  - 3) să notifice imediat Agenția Națională pentru Sănătate Publică sau subdiviziunile teritoriale ale acesteia despre orice modificare ori extindere a genurilor de activitate, cu excepția celor indicate în autorizație.
9. **Nerespectarea legislației sanitare în vigoare conduce la aplicarea măsurilor de constrîngere administrativă în conformitate cu prevederile art. 65, 66, 67 ale Legii nr. 10/2009.**

Director Agenției Naționale  
pentru  
Sănătate Publică/ șef CSP  
teritoriale



**Eudochia Tcaci**  
(numele, prenumele)

**CSP Chișinău**

(denumirea teritoriului deservit)

**semnat electronic**

(semnătura)

