



CERTIFICAT CONSTATATOR

Eliberare

Nr. de înregistrare **C069646/2020**

Data înregistrării **22.07.2020**

**Oficiul Central - Agenția Națională pentru Sănătate Publică
Chișinău, str.Asachi 67A**

Prin prezentul se certifică și se constată că solicitantul

Denumirea solicitantului: „TORECO S.R.L.”

IDNO: **1013600034835**

Adresa: **Republica Moldova, mun. Chișinău, sec. Ciocana, str-la Uzinelor, 1**
prin reprezentantul său

Numele: **VASILE CURCHI,**

IDNP: **0970611424851**

Telefonul Reprezentantului: **079727201**, email: **info@toreco.md**

Adresa: **Republica Moldova, str. Independenței, 24, bloc. 1, ap./of. 17**

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

**(a) Aviz sanitar pentru produse alimentare și nealimentare cu impact asupra
sănătății**

cererea la care a anexat următoarele documente:

Tipul documentelor însoțitoare:	Nr. de file:
Specificațiile pentru produs	
Mostre de produs	

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

Cererea și actele enumerate au fost recepționate de către

Tamara Bragagiu, Ghișeul Unic

(numele, prenumele, funcția deținută)

L.Ș.

(semnătura)

<https://epermits.dotgov.md>

Tel: 022-574501
E-mail: office@ansp.md
Web: www.ansp.md

Sistem informațional de gestionare și
eliberare a actelor permissive gestionat
de Agenția Servicii Publice

Agencia Națională pentru Sănătate Publică
Chișinău, str.Asachi 67A



Ghid informativ:

Conform **art.** din **Legea** 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://epermits.dotgov.md>

Sistem informațional de gestionare și
eliberare a actelor permissive gestionat
de Agenția Servicii Publice

Tel: 022-574501
E-mail: office@ansp.md
Web: www.ansp.md

Agencia Națională pentru Sănătate Publică
Chișinău, str.Asachi 67A



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 _____