

AGENȚIA NAȚIONALĂ PENTRU SIGURANȚA ALIMENTELOR
Subdiviziunea teritorială pentru siguranța alimentelor



AUTORIZAȚIE
SANITAR-VETERINARĂ
DE FUNCȚIONARE



Seria ASVF

"24" iunie 2020

Nr.



Valabilă până la "24" iunie 2021

1. Eliberată SRL „Gheorghita SV”
(denumirea agentului economic, adresa, telefonul)

mun. Chișinău, str. Aeroport 10, of. 10

pentru funcționarea Transport Auto
(denumirea obiectului, adresa, telefonul)

Mercedes Sprinter 413 CDI-MQT 436

2. Profilul activității Transportarea produselor alimentare,
cu respectarea cerințelor din documentul alimentară.

a produselor alimentare de origine animală, a furajelor și

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

3. Baza emiterii autorizației Documentația prezentată la D.M.S.A. Chișinău
Nr 1473/37 din 18.06.2020

Agentul economic, titular al prezentei autorizații, este obligat:

- a) să respecte necondiționat prescripțiile referanțului tehnic pentru acordarea prezentei autorizații;
- b) la expirarea valabilității autorizației, să organizeze înnoirea acesteia în modul stabilit, să asigure respectarea cerințelor sanitar-veterinare prin prisma actelor legislative și a altor acte normative în vigoare.

Nerespectarea condițiilor în a căror bază a fost emisă prezenta autorizație, schimbarea profilului ori efectuarea altor activități atrage, după caz, suspendarea autorizației.



/Seful Subdiviziunii
teritoriale pentru
siguranța alimentelor

CHIȘINĂU

[Signature]
(semnătura)

Roman VENCHER

Reclamații și sugestii la telefonul:

22123137

Falsificarea autorizației se pedepsește conform legislației în vigoare.

Ex: St Jora

FPR



Numele Visan

Prenumele Valeriu

Anul nașterii 1945

Grupa sanguină _____

Locul de muncă SRL "Janișca"

Domiciliu st. Independenței 36
ap. 31

17.VIII.18.	ANUL	Semnătura medicului
Data	Concluzia medicului, admiterea la serviciu	
Locul de muncă <u>Ap de muncă</u>		
CONTROL MEDICAL Nr. 25197 2020 F.N. MRS Nr. Gr. Nr. MEDIC NEMERAR Admis 18.08.2020 Nr. 07638 2020		
Med de fam 18/08/20 Dr. cu li Ps. Smales Ap de muncă		

ANUL		
Data	Concluzia medicului, admiterea la serviciu	Semnătura medicului
Locul de muncă _____		