

## Autorizație sanitară de funcționare

nr. 1216

Eliberată la 01.02. 20 16

Valabilă pînă la 01.02 20 21

1. Denumirea unității economice Secție de producere a săpunului
2. For tutelar SRL „ONEGA-M” c/f 1003601007149
3. Adresa, telefonul, faxul, e-mailul s.Budești, tel. 069112786
4. Profilul, genul de activitate producerea săpunului

5. Grupele de produse (marfa), care urmează a fi fabricate, depozitate, comercializate, utilizate, serviciile care urmează a fi prestate săpun gospodăresc 72%

6. Volumul/capacitatea 1 tonă/schimb

7. Autorizația sanitară a fost eliberată în baza materialelor de supraveghere de stat a sănătății publice, rezultatelor investigațiilor de laborator și măsurărilor instrumentale (în caz de necesitate) \_\_\_\_\_

27.01.2016

data, luna, anul

### Clauze de funcționare:

Deținătorul autorizației sanitare de funcționare este obligat:

- să respecte legislația sanitară în vigoare în Republica Moldova;
- să solicite Serviciului teritorial autorizația sanitară la expirarea termenului de valabilitate, cu 30 de zile pînă la expirarea termenului de valabilitate;
- să anunțe imediat orice schimbare ori extindere a genurilor de activitate în afara celor indicate în autorizație.

Nerespectarea legislației sanitare în vigoare în Republica Moldova conduce la aplicarea unor măsuri de constrângere conform Legii nr. 10-XVI din 3 februarie 2009 și prezentei proceduri.

Medicul-șef sanitar de stat al raionului \_\_\_\_\_

Mircea Gherman

semnătura, numele, prenumele

Valabilitatea autorizației este prelungită în baza materialelor de supraveghere de stat a sănătății publice, rezultatelor investigațiilor de laborator și măsurărilor instrumentale \_\_\_\_\_

data, luna, anul

pînă la \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

Medicul-șef sanitar de stat al

raionului \_\_\_\_\_

L.Ș. \_\_\_\_\_

semnătura

pînă la \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

Medicul-șef sanitar de stat al

raionului \_\_\_\_\_

L.Ș. \_\_\_\_\_

semnătura

pînă la \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

Medicul-șef sanitar de stat al

raionului \_\_\_\_\_

L.Ș. \_\_\_\_\_

semnătura

pînă la \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

Medicul-șef sanitar de stat al

raionului \_\_\_\_\_

L.Ș. \_\_\_\_\_

semnătura