



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII AL REPUBLICII MOLDOVA
SERVICIUL DE SUPRAVEGHERE DE STAT A SĂNĂTĂȚII PUBLICE
CENTRUL DE SĂNĂTATE PUBLICĂ

Raionul Cimișlia

AUTORIZAȚIE SANITARĂ
DE FUNCȚIONARE

Seria **SSSSP**

nr. **0020112**

M.O. 78-80/455 din 21.05.2010

AUTORIZAȚIE SANITARĂ DE FUNCȚIONARE

Nr. 58

Eliberată la 29.05.2018

Valabilă pînă la 29.05.2019

1. Denumirea unității economice Brutarie
2. For tutelar II "Nergu Victor"
3. Adresa, telefonul, faxul, e-mailul. or. Cimislia, N. Iorga 5
4. Profilul, genul de activitate producere si comercializare
5. Grupele de produse (marfă), care urmează a fi fabricate, depozitate, comercializate, utilizate, serviciile care urmează a fi prestate sortimentul se anexeaza
6. Volumul/capacitatea _____
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)
proces verbal din 29.05.2018

(data, luna, anul)

Clauze de funcționare:

Deținătorul autorizației sanitare de funcționare este obligat:

- să respecte legislația sanitară în vigoare a Republicii Moldova;
- să solicite Serviciului teritorial autorizația sanitară 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.

Nerăspunderea legislației sanitare în vigoare în Republica Moldova impune aplicarea unor măsuri de constrângere conform Legii nr.10-XVI din 3 februarie 2009.

Medicul-șef sanitar de stat al
Republicii Moldova / municipiului / raionului _____

Cimislia (denumirea)

Pascari Tamara
(semnătura, nume, prenume)

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 Republicii Moldova/
municipiului / raionului

L.Ș. _____

(semnătura)

pînă la _____ 20__

Medicul-șef sanitar de stat al Republicii Moldova/
municipiului / raionului

L.Ș. _____

(semnătura)

pînă la _____ 20__

Medicul-șef sanitar de stat al Republicii Moldova/
municipiului / raionului

L.Ș. _____

(semnătura)

pînă la _____ 20__

Medicul-șef sanitar de stat al Republicii Moldova/
municipiului / raionului

L.Ș. _____

(semnătura)

