



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII AL REPUBLICII MOLDOVA

SERVICIUL DE SUPRAVEGHERE DE STAT A SĂNĂTĂȚII PUBLICE
CENTRUL DE SĂNĂTATE PUBLICĂ

Коллежского

района

**AUTORIZAȚIE SANITARĂ
DE FUNCȚIONARE**

Seria **SSSSP**

nr. **0034358**

mun.Comrat, str. Peștera, 29
Cod fiscal 1006601006043
CUI 240100131850100/210109031113195
la C. "Banca Societă" S.A., filială
Codul bănii BSOCMD2369
02.6-19/229
01.12
2016
2016

M.O. 78-80/455 din 21.05.2010

AUTORIZAȚIE SANITARĂ DE FUNCȚIONARE

Nr. 155

Eliberată la 01.12. 20 ¹⁶ Valabilă pînă la 01.12. 20 ²¹

1. Denumirea unității economice SA "IUGINTERTRANS"
2. For tutelar Societatea pe Acțiuni
3. Adresa, telefonul, faxul, e-mailul. PM,г.Таразлия,ул.Вокзальная-28
4. Profilul, genul de activitate Хлебокомбинат г.Комрат,ул.Шевченко-52/1,тел.029831283
Производство и реализация хлебоулочных изделий
5. Grupele de produse (marfă), care urmează a fi fabricate, depozitate, comercializate, utilizate, serviciile care urmează a fi prestate _____
6. Volumul/capacitatea 10 тонн в сутки
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) _____

акт от 28-29.11.2016г
(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.

Nerespectarea 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

Комратского района

(denumirea)

М.Стоянов

(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

pînă la 20

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

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

L.Ș.

L.Ș.

(semnătura)

(semnătura)

pînă la 20

pînă la 20

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

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

L.Ș.

L.Ș.

(semnătura)

(semnătura)