

AUTORIZAȚIE SANITARĂ DE FUNCȚIONARENr. 1227Eliberată la 27 februarie 2017 Valabilă pînă la 27 februarie 2022

- Denumirea unității economice BRUTARIE SI SECTIE DE COFETARIE
- For tutelar S C "SEROLAN" SRL
- Adresa, telefonul, faxul, e-mailul. or. Călărași str. Bojole nr. 23 a, tel. 0244 2 26 48
- Profilul, genul de activitate fabricare
- Grupele de produse (marfă), care urmează a fi fabricate, depozitate, comercializate, utilizate, serviciile care urmează a fi prestate Piine, produse de panificație, produse de cofetarie
- Volumul/capacitatea 1 tona / schimb
- 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 de examinare sanitaro-epidemiologică din 23.02.17
Investigații instrumentale din 23.02.17
(data, luna, anul)

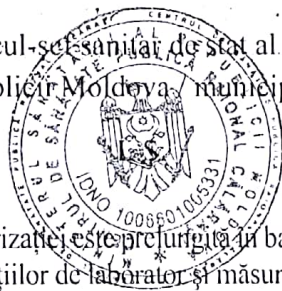
Clauze de funcționare:

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 _____



(denumirea)
Grigore C. _____
(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. _____
(semnătura)

L.Ș. Călărași _____
(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. _____
(semnătura)

L.Ș. _____
(semnătura)