

# AGENȚIA NAȚIONALĂ PENTRU SIGURANȚA ALIMENTELOR

## Subdiviziunea teritorială pentru siguranța alimentelor



Digitally signed by Curdova Svetlana  
Date: 2023.08.01 12:14:12 EEST  
Reason: MoldSign Signature  
Location: Moldova



### AUTORIZAȚIE SANITAR-VETERINARĂ DE FUNCȚIONARE



Nr. P-5767/2023

„ 25 ” iulie 20 23

Valabilă până la „ 24 ” iulie 20 24

1. Eliberată BAGUETTE S.R.L.

(denumirea agentului economic, adresa, telefonul)

Republica Moldova, mun. Chișinău, sec. Ciocana, str. Voluntarilor, 15, 2037, 068100201pentru funcționarea unitate de transport

(denumirea obiectului, adresa, telefonul)

Auto, Mercedes Sprinter 315 CDI, LPM 7812. Profilul activității Transportarea produselor alimentare cu regim special de păstrare.

(abata, achiziționare, păstrare, prelucrare,

fabricare, distribuire, transportare, comercializare a animalelor vii, a materiei prime,

a produselor alimentare de origine animală, a forajelor și

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

3. Baza emiterii autorizației Cerere C 255254/2023, Legea 221/2007

Agentul economic, titular al prezentei autorizații, este obligat:

- a) să respecte necondiționat prescripțiile referatului 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.

Șeful Subdiviziunii  
teritoriale pentru  
siguranța alimentelor



Digitally signed by Crudu Igor  
Date: 2023.07.25 10:26:26 EEST  
Reason: MoldSign Signature  
Location: Moldova

DTSA Chișinău - Agenția Națională pentru  
Siguranța Alimentelor (ANSA)



(semnătura)

IGOR CRUDU (numele)

Reclamații și sugestii la telefonul:  
**022-746204**

Falsificarea autorizației se pedepsește conform legislației în vigoare.



Numele, Prenumele **CAPAȚINA VASILE GHEORGHE**

Anul nașterii **29.03.1964**

Grupa sanguină **A II**

Locul de muncă **PRODUSE ALIMENTARE**

Domiciliu **CEUCARI 10-26**

ANUL		
Data	Constatata medicală, admiterea în serviciu	Semnătura medicului
Locul de muncă _____		
09.06.23 Medic de f36 receu Quel prosta receu TK 18/15		

ANUL		
Data	Constatata medicală, admiterea în serviciu	Semnătura medicului
Locul de muncă _____		