



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII AL REPUBLICII MOLDOVA

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

Pașionul Cimislia

**AUTORIZAȚIE SANITARĂ
DE FUNCȚIONARE**

Seria **SSSSP**

nr. **0033013**

M.O. 78-80/455 din 21.05.2010

AUTORIZAȚIE SANITARĂ DE FUNCȚIONARE

Nr. _____ 560 _____

Eliberată la _____ 30.12.²⁰—16 Valabilă pînă la _____ 30.12.²⁰—21

1. Denumirea unității economice _____ Sectie de producere _____
2. For tutelar _____ SRL "Piramid-Grup" _____
3. Adresa, telefonul, faxul, e-mailul. _____ s.Fetita _____
4. Profilul, genul de activitate _____ producere-comercializare _____
5. Grupele de produse (marfă), care urmează a fi fabricate, depozitate, comercializate, utilizate, serviciile care urmează a fi prestate _____ producere tigla metalica _____
6. Volumul/capacitatea _____ 6 locuri de munca _____
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 30.12.2016 _____

(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 _____

Cimislia _____
(denumirea)

L.Ș. _____

Pascari Tamaș _____
(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 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)