

AGENȚIA NAȚIONALĂ PENTRU SIGURANȚA ALIMENTELOR
Subdiviziunea teritorială pentru siguranța alimentelor



**AUTORIZAȚIE
 SANITARĂ VETERINARĂ
 DE FUNCȚIONARE**



Seria ASVF

„ 04 „ iunie 201 18



Nr. A S I * V F * 0 0 3 6 2 6 6 V F

Valabilă pînă „ 04 „ aprilie 201 19

1. Eliberată _____ Димитрогло Андрей, мун. Комрат, ул. Пацаева, 32,
denumirea agentului economic, adresa, telefon
 тел.079007665

_____ Автомобиль, FORD Tranzit, GE AS 575
denumirea obiectului, adresă, telefon

2. Profilul activității _____ Перевозка пищевых продуктов.
abataj, achiziționare, păstrare, preluare

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

_____ produselor alimentare de origine animală, furajelor și

_____ produselor care conțin componente de origine animală, alte specificații de activitate

3. Baza de emitere a autorizației _____ Документы предоставленные в УБПП Комратского района.

Agentul economic, posesor al prezentei autorizații este obligat:

- să respecte necondiționat prescripțiile actului de emitere a prezentei autorizații;
- la expirarea valabilității autorizației să organizeze înnoirea ei în modul stabilit;
- să asigure respectarea cerințelor sanitar-veterinare prin prisma actelor normative și legislative în vigoare.

Nerespectarea condițiilor în baza cărora a fost emisă prezenta autorizație, schimbarea profilului sau au fost efectuate alte activități atrag, după caz, suspendarea autorizației.

**Șef al Subdiviziunii
 teritoriale pentru
 siguranța alimentelor**

Комрат

(semnătură)

Михаил Тукан
 (nume, prenume)



Reclamații și sugestii la telefonul: 029822518

Falsificarea prezentei autorizații se pedepsește conform legislației în vigoare.





Polița de asig. Nr.

RECEIVED
 AUGUST 11 1966
 U.S. NO 10 360 100002
 DEPARTMENT OF JUSTICE
 FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION
 WASHINGTON, D.C. 20535

Przełazowa 2. Głuchan

г. Гагара ул. Танаевази
0980303193927

Polița de asig. Nr.

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

ANUL		
Cata	Concluzia medicului, admiterea în serviciu	Semnătura medicului
Local de muncă	MINISTERUL STATILOR ROMANE AGENCIILE NAȚIONALE DE IDENTIFICARE ȘI INVESTIGAȚII SECȚIA DIAGNOSTIC DE LABORATOR IDNO 1018601600031 10	

Kadler

ANUL		
INSTITUTUL de medicina, admiterea în serviciu CENTRUL DE SANATATE PUBLICA CABINETUL DE EXAMINARE PREVENTIVA Locul de muncă Rezultatul investigației	Semnătura medicului	
CUA DE HELMINTIUS-AU DEPISTAT Semnătura	20	

Konebene

ANUL		
Data	Concluzia medicului, admiterea în serviciu	Semnătura medicului
Locul de muncă		
ГИГ. ЦОЗ КОМРАТ отделение мед.лабра ТЕРАПЕВТ к работе допускается дата 27.11.18 подпись		

ANUL

ANUL		
Data	Concluzia medicului, admiterea în serviciu	Semnătura medicului
Locul de muncă		

ANUL

ANUL		
Data	Concluzia medicului, admiterea în serviciu	Semnătura medicului
Locul de muncă		
МЗ РМ ЦОЗ Комрат ЗАЧЕТ ПО КУРСОВОЙ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКЕ СДАН, К РАБОТЕ ДОПУСКАЕТСЯ ЗАЧЕТ ПРИНЯЛ ВРАЧ ДАТА 21.12.18 ПОДПИСЬ		

МЗ РМ

СВИДЕТЕЛЬСТВО О ПРОХОЖДЕНИИ
ГИГИЕНИЧЕСКОГО ОБУЧЕНИЯ

SP 10/XXVI № 278

Выданного г-ну (г-же)

(фамилия, имя)

Степаново Андрей

В том, что он (она) действительно прошел/прошла

аттестацию по курсу гигиенического обучения,

раздел *Инфекционные заболевания*

Выдан *21.12.18* Срок действия *до 12.2020*

Главный врач ЦОЗ

Комратского района



№ (фамилия, имя)

М.П.



[Handwritten signature]