

AGENȚIA NAȚIONALĂ PENTRU SIGURANȚA ALIMENTELOR
Subdiviziunea teritorială pentru siguranța alimentelor



**AUTORIZAȚIE
 SANITAR-VETERINARĂ
 DE FUNCȚIONARE**



„ 01 ” septembrie 20 23

Nr. P-6466/2023

Valabilă până la „ 01 ” septembrie 20 24

1. Eliberată BAGUETTE S.R.L.

(denumirea agentului economic, adresa, telefonul)

Republica Moldova, mun. Chișinău, sec. Ciocana, str. Voluntarilor, 15, 2037, 060695679

pentru funcționarea Transport

(denumirea obiectului, adresa, telefonul)

Auto, Volkswagen LT35, GLAK058

2. Profilul activității Transportarea produselor alimentare.

(abataj, achiziționare, păstrare, prelucrare,

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

a produselor alimentare de origine animală, a furajelor și

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

3. Baza emiterii autorizației Cerere nr.C262559/2023 din 22.08.2023.Referat tehnic din 28.08.2023.

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

STSA Bălți - Agenția Națională pentru Siguranța
 Alimentelor (ANSA)

Digitally signed by Cenușa Vera
 Date: 2023.09.01 13:09:47 EEST
 Reason: MoldSign Signature
 Location: Moldova



(semnătura)

Vera Cenușa (numele)



Reclamații și sugestii la telefonul:

0231-23253

Falsificarea autorizației se pedepsește conform legislației în vigoare.

1. DATELE DESPRE POSESORUL FIȘEI:

2. REZULTATELE EXAMENULUI MEDICAL:



Numele Ciornii

Prenumele Vasile

Anul nașterii 1970



Adresa Struzova

Profesia _____

Postul infirmier

Întreprinderea, instituția _____

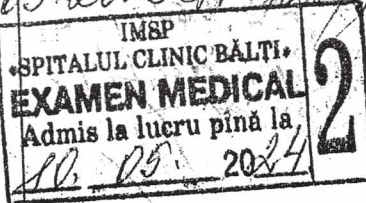
Dobru Psihonest

Semnătura posesorului fișei [Signature]

Data	Concluzia medicului internist	Semnătura medicului
1 22.02.2024	2 [Handwritten notes and stamps]	3 [Signature]
1 22.05.2023	2 [Handwritten notes and stamps]	3 [Signature]
1 10.05.2024	2 [Handwritten notes and stamps]	3 [Signature]

natura icului
[Handwritten marks]

1	2	3
29.07.21	[Handwritten medical notes]	[Handwritten notes]
10.05.2023	[Handwritten notes]	[Handwritten notes]



Ciornii Vasile Vasile
1970 g.n
Uloceni Struzova
[Handwritten notes and stamps]

[Handwritten notes and stamps]