

Autorizație sanitară de funcționare

Nr. 40

Eliberată 05 mai 2010
Valabilă până la 05 mai 2015

Denumirea unității economice Secția de mezeluri or. Smerci Noi
For tular „Nour Vasile” s.p. 1002601000082
Adresa, tel., fax. R. Moldova r. Bulboacă, or. S. Bulboacă t. d. 3454
Profilul activității publicarea mezelurilor
(fabricare, depozitare, comercializare, utilizare, prestarea serviciilor, educație, învățământ, afilii, etc.)

5. Grupele de produse (marfa), care urmează a fi fabricate, depozitate, comercializate, utilizate, serviciile care urmează a fi prestate serifimentul și anexoara
6. Volumul 3000 kg pe saptă
(capacitatea, numărul copiilor elevilor, serviciilor etc.)
7. Autorizația sanitară a fost eliberată în baza acului de constatare a condițiilor sanitaro-igienice și rezultatelor investigațiilor de laborator și măsurărilor instrumentale 04 mai 2010
(data, luna, anul)

Clauze de funcționare
Deținătorul autorizației sanitare de funcționare este obligat:
• Să respecte legislația de asigurare sanitară în vigoare în Republica Moldova;
• Să solăte organelor serviciului sanitaro-epidemiologic de Stat teritorial vizarea autorizației sanitare la expirarea termenului de valabilitate;
• Să anunțe imediat orice modificare în structura unității economice sau prevederilor igienice asigurate la data autorizației.
Nerespectarea legislației de asigurare sanitară în vigoare în Republica Moldova duce la retragerea autorizației sanitare și aplicarea măsurilor de constrângere conform Legii privind asigurarea sanitaro-epidemiologică a populației nr. 1513-XII din 16.06.93 și altor acte legislative și normative în vigoare.



Medic șef sanitar de stat al Republicii Moldova
Municipiului/raionului Smerci Noi
(denumire)
[Signature]
(semnătura, nume, prenume)

Valabilitatea autorizației e prelungită în baza acului de constatare a condițiilor și rezultatelor investigațiilor de laborator și măsurărilor instrumentale _____
(data și anul acului)

[Signature] 200 Ed.
Medic șef sanitar de stat al RM
Municipiului/raionului
[Signature]
200
Medic șef sanitar de stat al RM
Municipiului/raionului
L.S.
(semnătura)

până la _____
Medic șef sanitar de stat al RM
Municipiului/raionului
L.S. _____
(semnătura)



până la _____
Medic șef sanitar de stat al RM
Municipiului/raionului
L.S. _____
(semnătura)