

REPUBLICA MOLDOVA

LICENȚĂ

Seria A MMII

Nr. 055224

Denumirea autorității de licențiere

Camera de Licențiere

Denumirea, forma juridică de organizare, sediul
(adresa juridică) a titularului de licență

**Societatea cu Răspundere Limitată
"C.M.DOCTOR"**

or. Orhei, str. Mihai Eminescu, 10

Data și numărul certificatului de
înregistrare de stat a titularului de licență

17.03.2017

Numărul de înregistrare
a întreprinderii sau IDNO

1017606001646

Codul fiscal

Genul de activitate, integral sau parțial,
pentru a cărui desfășurare se eliberează licența

*** Acordarea asistenței medicale de către
instituțiile medico-sanitare private ***

Data eliberării licenței

02. IUN. 2017

Valabilă până la

02. IUN. 2022

Semnătura conducătorului
autorității de licențiere

Director al Camerei de Licențiere

Octavian BODIȘTEANU
L.Ș.

Notă: Licența este valabilă numai cu anexa autenticată de autoritatea de licențiere,
în care sînt indicate condițiile de licențiere pentru genul de activitate specificat în licență.

ANEXĂ LA LICENȚA

Seria A MMII

Nr. 055224

Titular de licență Societatea cu Răspundere Limitată "C.M.DOCTOR"

Titularul de licență este obligat să respecte următoarele condiții de licențiere pentru desfășurarea activității: * Acordarea asistenței medicale de către instituțiile medico-sanitare private *

Reperfectată: 29.08.2017

1. Desfășurarea activității licențiate în conformitate cu cadrul legislativ și normativ.
2. Instituțiile medico-sanitare private își desfășoară activitatea în spațiile ce le aparțin cu drept de proprietate privată sau în alte spații luate în locațiune, inclusiv ale instituțiilor medico-sanitare publice, cu gen de activitate în domeniul ocrotirii sănătății, care corespund cerințelor actelor legislative și normative în vigoare privind parteneriatul public-privat.
3. Instituția medico-sanitară privată trebuie să fie inclusă în Nomenclatorul instituțiilor medico-sanitare, aprobat de Ministerul Sănătății;
4. Prestarea serviciilor medicale pentru genul de activitate solicitat trebuie să corespundă Nomenclatorului specializărilor profesionale, aprobat de Ministerul Sănătății
5. Instituția medico-sanitară privată trebuie să dețină autorizația sanitară pentru genul de activitate solicitat;
6. Dispunerea de specialiști în medicină cu pregătire profesională corespunzătoare cerințelor stabilite.
7. Acordarea asistenței medicale urgente în caz de necesitate.
8. Respectarea normelor de confidențialitate și etico-profesionale de către personalul medical.
9. Indicarea prețurilor și tarifelor pentru serviciile medico-sanitare la vedere, într-o formă clară și explicită.
10. Asigurarea evidenței separate a bolnavilor de boli transmisibile și, în cazul depistării acestora, informarea Serviciului Supraveghere de Stat a Sănătății Publice în decurs de 24 de ore.
11. Asigurarea desfășurării activității de acordare a asistenței medicale în condițiile regulamentului aprobat de Ministerul Sănătății.

Servicii medicale prestate:

acordarea asistenței medicale în domeniul medicinei interne, alergologiei, cardiologiei, neurologiei, urologiei, ginecologiei, oftalmologiei, ortopediei-traumatologiei, radiologiei și imagisticii medicale, reabilitării și medicinei fizice, medicinei de laborator.

Adresele de activitate:

or. Orhei, str. Mihai Eminescu, 10.

mum. Chișinău, bd Mircea cel Bătrîn, 34/6.

Licența este valabilă cu următorii specialiști:

Berezovschi Vladimir – medic internist.

Negarî Valentina – medic alergolog

Timofti Ala – medic cardiolog.

Șciur Liuba – medic reabilitolog.

Palii Natalia – medic oftalmolog.

Panicovscaia Tatiana – medic imagist.

Arlet Natalia – medic imagist.

Popa Felicia – medic neurolog.

Pleşca Natalia – medic ginecolog.

Guțuleac Radu – medic urolog.

Vanica Stela – medic de laborator.

Spancioc Victor – specialist în kinetoterapie.

Moscalciuc Ala – medic internist.

Maistru Vitalie – medic ginecolog.

Sorici Andrei – medic imagist.

Munteanu Dorian – medic ortoped-traumatolog.

Calancea Maria – medic internist.



Notă: Anexa și copiile ei sînt valabile numai cu ștampila originală a autorității de licențiere.

Ministerul Sănătății



Republica Moldova

Consiliul Național de Evaluare

și Acreditare în Sănătate

REPUBLICA MOLDOVA REPUBLICA MOLDOVA REPUBLICA MOLDOVA

Certificat de Acreditare

№ 3336

Eliberat

GRh "C. M. Doctor"

or. Orhei str. Mihail Eminescu 10

Data 106 1 decembrie 2014

Director

Maria Ciompano/Bl. C.



Valabil 5 ani

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII, MUNCII ȘI PROTECȚIEI SOCIALE
AL REPUBLICII MOLDOVA

CONSILIUL NAȚIONAL DE EVALUARE ȘI ACREDITARE ÎN SĂNĂTATE



str. Pușkin, nr. 51, mun. Chișinău, MD-2005, tel/fax + 37322240703,
www.cneas.ms.md e-mail: cneas_md@yahoo.com

„06” decembrie an. 2017 Nr. 1328
La nr. _____ din _____

Dlui Grigore ONOFREI,
Director
„C. M. DOCTOR” SRL

SCRISOARE DE ÎNSOȚIRE A CERTIFICATULUI DE ACREDITARE
Nr. 3336 din 06.12.2017

În conformitate cu prevederile Legii Republicii Moldova nr. 552-XV din 18 octombrie 2001 privind evaluarea și acreditarea în sănătate, în baza Contractului de acreditare nr. 304 din 03.11.2017, Consiliul Național de Evaluare și Acreditare în Sănătate (CNEAS) a organizat la 29-30 noiembrie 2017 evaluarea activității „C.M. DOCTOR” SRL, amplasate în or. Orhei, str. Mihai Eminescu, 10 și în mun. Chișinău, bd. Mircea cel Bătrân, 34/6.

Evaluarea a fost efectuată de către echipa de experți în domeniul medicinei în următoarea componență:

Președinte - dl Octavian Misic, IMSP Institutul de Neurologie și Neurochirurgie, director adjunct medical, medic neurolog, doctor în medicină.

Experți:

- dna Ludmila Tihon, IMSP Institutul de Medicină Urgentă, medic obstetrician-genicolog, doctor în medicină.

- dl Semion Marga, USMF ”Nicolae Testemițanu”, medic imagist, doctor în medicină;

- dna Ciobanu Raisa, medic reabilitare medicală și medicină fizică, doctor în medicină

- dna Știrbeț Ecaterina, IMSP Spitalul Raional Hîncești, șef laborator, categorie superioară;

- dl Andriuță Vasile, IMSP Spitalul Clinic Municipal nr.1, medic epidemiolog, categorie superioară.

La ședința CNEAS din 06.12.2017, proces verbal nr.62, în rezultatul evaluării instituției, analizei raportului prezentat de experți, constatărilor pe parcursul vizitei efectuate de reprezentantul CNEAS s-a stabilit, că activitatea „C.M. Doctor” SRL în acordarea asistenței medicale în domeniul medicinei interne, alergologiei, cardiologiei, neurologiei, urologiei, ginecologiei,

oftalmologiei, ortopediei-traumatologiei, radiologiei și imagisticii medicale, reabilitării medicale și medicinei fizice, medicinei de laborator, corespunde Standardelor de evaluare și acreditare din domeniu în 93,58 % .

Personalul medical s-a dovedit competent să execute activități specifice profilului instituției în conformitate cu Standardele și actele normative din domeniu. Decizia despre acreditarea „C. M. Doctor” SRL a fost adoptată prin vot unanim.

În scopul ajustării integrale a activității „C. M. Doctor” SRL la Standardele de evaluare și acreditare, CNEAS recomandă următoarele:

1. De asigurat obținerea acordului informat al pacientului pentru toate procedurile invazive în conformitate cu prevederile ordinului Ministerului Sănătății nr. 303 din 06.05.2010.
2. De asigurat prezența în instituție și utilizarea în activitatea cotidiană a prevederilor Standardelor Medicale de Diagnostic și Tratament, Protocoalelor clinice și Ghidurilor practice din domeniu, actualizate.
3. De asigurat prescrierea medicamentelor conform cerințelor ordinului Ministrului Sănătății nr. 960 din 01.10.2012, cu modificările ulterioare.
4. De asigurat completarea trusei anti-șoc conform cerințelor în vigoare.
5. De asigurat păstrarea medicamentelor termolabile conform cerințelor ordinului Ministerului Sănătății nr.28 din 16.01.2006.
6. De asigurat înregistrarea și raportarea reacțiilor adverse la medicamente și alte produse farmaceutice și lipsa eficacității acestora, în conformitate cu prevederile ordinului Ministerului Sănătății nr. 358 din 12.05.2017.
7. De asigurat instruirea personalului medical în acordarea primului ajutor în caz de urgențe medicale.
8. De elaborat și aprobat un program de control al infecțiilor nosocomiale, acțiunile cărora vor fi evaluate sistematic.
9. De organizat depistarea, înregistrarea și declararea cazurilor de infecții nosocomiale, în modul stabilit.
10. De asigurat dirijarea instituției de către un medic cu instruire în domeniul sănătății publice și managementului sanitar.
11. De asigurat în instituție încăpere pentru arhivă dotată în corespundere cu actele normative în vigoare (încăpere uscată, protejată de pătrunderea luminii, ușă de metal, zăbrele la geamuri, stingător de foc, psihrometru, stelaje, registru de intrare/ieșire a documentelor, etc.).
12. De asigurat definitivarea procesului de verificare metrologică a tuturor dispozitivelor medicale cu funcții de măsurare.
13. De renovat utilajul medical din cabinetul ultrasonografie.
14. De asigurat participarea trimestrială a laboratorului la sistemul național de control extern al calității.
15. De efectuat controlul sterilității biologice și de procurat veselă getabilă pentru VSH.
16. De asigurat implementarea, supravegheate și documentarea procedurilor de control al calității în laborator.

17. De asigurat implementarea Sistemul Informatic de Evidență a Resurselor Umane în Sistemul Sănătății (SIERUSS).
18. De asigurat instituția cu personal medical conform normativelor în vigoare.
19. De asigurat personalul medical care activează în condiții nocive cu alimentație de protecție gratuită și concediu suplimentar plătit.
20. De asigurat încheierea Contractului colectiv de muncă, în conformitate cu prevederile Codului Muncii, cu înregistrarea acestuia la inspectoratul teritorial de muncă.
21. De asigurat instruirea personalului medical cu atestarea ulterioară în vederea conferirii categoriilor de calificare în domeniu.
22. De asigurat instruirea personalului medical din cadrul serviciului radiologic în domeniul radiologiei pediatrice.

În scopul monitorizării îndeplinirii propunerilor înaintate și respectării Standardelor de evaluare și acreditare din domeniu, CNEAS, anual, va supune evaluării curente activitatea „C.M. Doctor” SRL. În cazul depistării necoresponderii activității cu Standardele de evaluare și acreditare din domeniu, CNEAS își asumă dreptul de suspendare/retragere a Certificatului de acreditare.

„C.M. Doctor” SRL acreditată, beneficiază de următoarele oportunități:

- includerea în Sistemul Național de Evaluare și Acreditare în Sănătate;
- efectuarea tipurilor de activitate indicate la momentul acreditării;
- încheierea contractelor cu Compania Națională de Asigurări în Medicină;
- recunoașterea publică, dreptul de a se referi la acreditare în documentele emise și cele publicitare;
- creșterea continuă a calității serviciilor prestate populației, care vor fi în siguranță, alegând o instituție acreditată și vor beneficia de servicii medicale de calitate înaltă;

Administrația „C. M. Doctor” SRL după acreditare este obligată:

- să creeze condițiile necesare pentru efectuarea evaluării curente anuale;
- să depună o cerere de acreditare cu 2 luni înainte de expirarea termenului acordat.

Certificatul de Acreditare este valabil timp de 5 ani din ziua adoptată deciziei despre acreditarea „C. M. Doctor” SRL, amplasate în or. Orhei, str. Mihai Eminescu, 10 și în mun. Chișinău, bd. Mircea cel Bătrân, 34/6.

Director

Maria CUMPĂNĂ

**ÎNȘTIINȚARE DE RECEPȚIONARE A NOTIFICĂRII PRIVIND
INIȚIEREA ACTIVITĂȚII DE COMERȚ**

Eliberat de **Primăria municipiului ORHEI**

PENTRU COMERCIANTUL

Denumirea/numele **SRL "C. M. DOCTOR"**

Complex mun. Orhei str.M. Eminescu, 10

Hoteluri și alte facilități de cazare

IDNO/IDNP **1017606001646**

DATA RECEPȚIONĂRII NOTIFICĂRII **30.05.2017**

NUMĂRUL DE ORDINE AL NOTIFICĂRII **399**

ORA RECEPȚIONĂRII NOTIFICĂRII **16.00**

NUMELE PRENUMELE, FUNCȚIA ȘI DATE DE CONTACT ALE PERSOANEI DIN CADRUL
PRIMĂRIE CARE A RECEPȚIONAT NOTIFICAREA **Chirilovici Margareta, specialist, primăria
orașului Orhei; tel.023521954; 060492209**

Data **30.05.2017**

Semnatura/



NOTIFICARE PRIVIND ÎNȚIEREA ACTIVITĂȚII DE COMERȚ

CĂTRE Primăria Municipiului Orhei

DATA 30 mai 2014

DE LA COMERCIANTUL

Denumirea/numele C.M. "Doctor"

IDNO/IDNP 1014606001646

Sediul/domiciliul or. Orhei str. M. Eminescu 10

Reprezentat de Popa Felicia în calitate de Administrator

Tel. 079969013 Fax E-mail doctor.orhei@mail.ru

Notificăm privind inițierea activității de comerț în următoarele condiții:

Pentru unitate comercială

Adresa or. Orhei str. Mihai Eminescu 10

Bloc locativ DA/NU

Denumirea C.M. "Doctor"

Tipul instituție medicală

Numărul de locuri /boxe/coloane/computere/ 80

Suprafața comercială (m²) 1564,4

Programul de lucru: 24/24

Zi de odihnă

Activități de comerț desfășurate:

Hoteluri și alte facilități
de cazare similare

Codul CAEM 55.10

Codul CAEM

Codul CAEM

Codul CAEM

Grupul de mărfuri comercializate prestări servicii

Pentru unitățile de alimentație publică:

capacitatea unității comerciale (numărul de locuri/persoane)

inclusiv la terasă (numărul de locuri/persoane)

Comercializarea producției alcoolice

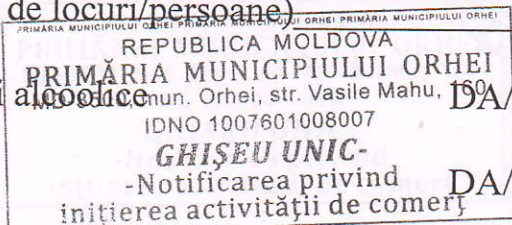
DA/NU

Comercializarea berii

DA/NU

Comercializarea produselor din tutun

DA/NU



Desfășurarea comerțului ambulant
Comercializarea prin intermediul unității mobile

DA/NU

DA/NU

Date privind unitatea mobilă

(la desfășurarea activității de comerț prin intermediul unității mobile):

Tipul _____

Adresa locului de vânzare _____

Suprafața comercială (m²) _____

Lungimea _____ Lățimea _____ Înălțimea _____

Comercializarea prin aparat comercial

DA/NU

Date privind aparatul comercial

(la desfășurarea activității de comerț prin aparat comercial):

Numărul de aparate _____

Lungimea _____ Lățimea _____ Înălțimea _____

Anexe:

1. Contract cu privire la locațiune cu SA „Eleon”
2. Planul geometric al bunului imobil
3. Aviz - serviciului stăreii excepționale
4. Extras C.M. „Doctor”
5. Copia deciziei de fondare C.M. Doctor
6. Autorizația sanitară Zăcăli
7. Decizia privind înregistrarea persoanei juridice C.M. Doctor
8. Fișă de înregistrare a codurilor

Declar pe propria răspundere că:

- 1) datele indicate în prezenta notificare și în anexe sînt veridice și corecte;
- 2) întrunesc condițiile legislației în domeniul activității de comerț.

Îmi asum obligația:

- 1) să respect legislația în vigoare;
- 2) să compensez, în conformitate cu legislația în vigoare, orice prejudiciu cauzat ca urmare a nerespectării legislației sau a prezentării, în cadrul prezentei notificări și al anexelor, a unor date eronate.

Numele J. Popa

Semnătura _____

REPUBLICA MOLDOVA
PRIMĂRIA MUNICIPIULUI ORHEI
MD-3500, mun. Orhei, str. Vasile Mahu, 160
IDNO 1007601008007
GHIȘEU UNIC
-Notificarea privind
inițierea activității de comerț



L.Ș.

**ÎNȘTIINȚARE DE RECEPȚIONARE A NOTIFICĂRII PRIVIND
INIȚIEREA ACTIVITĂȚII DE COMERȚ**

Eliberat de **Primăria municipiului ORHEI**

PENTRU COMERCIANTUL

Denumirea/numele **"SRL" C. M. DOCTOR"**

Complex mun. Orhei str.M. Eminescu, 10

Activități ale bazinelor

IDNO/IDNP **1017606001646**

DATA RECEPȚIONĂRII NOTIFICĂRII **30.05.2017**

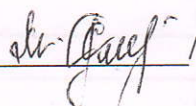
NUMĂRUL DE ORDINE AL NOTIFICĂRII **401**

ORA RECEPȚIONĂRII NOTIFICĂRII **16.00**

NUMELE PRENUMELE, FUNCȚIA SI DATE DE CONTACT ALE PERSOANEI DIN CADRUL
PRIMĂRIE CARE A RECEPȚIONAT NOTIFICAREA **Chirilovici Margareta, specialist, primăria
orașului Orhei; tel.023521954; 060492209**

Data **30.05.2017**

Semnatura/



NOTIFICARE PRIVIND ÎNȚIEREA ACTIVITĂȚII DE COMERȚ

CĂTRE Primăria Municipiului Orhei

DATA 30 mai 2017

DE LA COMERCIANTUL

Denumirea/numele C.M. „Doctor”
IDNO/IDNP 1017606001646
Sediul/domiciliul or. Orhei str. Mihai Eminescu 10
Reprezentat de Popa Felicia în calitate de Administrator
Tel. 079969013 Fax E-mail doctororhei@mail.eu

Notificăm privind inițierea activității de comerț în următoarele condiții:

Pentru unitate comercială

Adresa or. Orhei str. Mihai Eminescu 10

Bloc locativ DA/NU

Denumirea C.M. „Doctor”

Tipul întreprindere medicală

Numărul de locuri /boxe/coloane/computere/ 1

Suprafața comercială (m²) 275,0

Programul de lucru: 24/24 Zi de odihnă

Activități de comerț desfășurate:

Barzin - Activitate de barzin Codul CAEM 93.1

Codul CAEM

Codul CAEM

Codul CAEM

Grupul de mărfuri comercializate pastă de servicii

Pentru unitățile de alimentație publică:

capacitatea unității comerciale (numărul de locuri/persoane)

inclusiv la terasă (numărul de locuri/persoane)

Comercializarea producției alcoolice

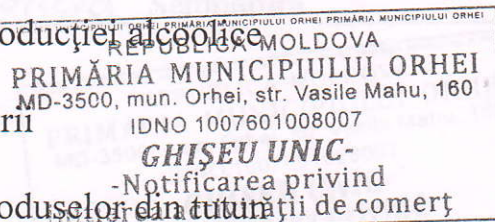
DA/NU

Comercializarea berii

DA/NU

Comercializarea produselor din tutun

DA/NU



Desfășurarea comerțului ambulant

DA/NU

Comercializarea prin intermediul unității mobile

DA/NU

Date privind unitatea mobilă

(la desfășurarea activității de comerț prin intermediul unității mobile):

Tipul _____

Adresa locului de vânzare _____

Suprafața comercială (m²) _____

Lungimea _____

Lățimea _____

Înălțimea _____

Comercializarea prin aparat comercial

DA/NU

Date privind aparatul comercial

(la desfășurarea activității de comerț prin aparat comercial):

Numărul de aparate _____

Lungimea _____

Lățimea _____

Înălțimea _____

Anexe:

1. Contract cu privire la locațiune cu SA „Elcom”
2. Planul geometric al bunului imobil (partier)
3. Aviz serviciului situației excepționale (SA Elcom)
4. Extras C.M. Doctor SRL.
5. Copiea deciziei de fondare C.M. Doctor.
6. Autorizația sanitară 3 bucăți.
7. Decizia privind înregistrarea persoanei juridice C.M. Doctor
8. Fișa de înregistrare a codurilor

Declar pe propria răspundere că:

- 1) datele indicate în prezenta notificare și în anexe sînt veridice și corecte;
- 2) întrunesc condițiile legislației în domeniul activității de comerț.

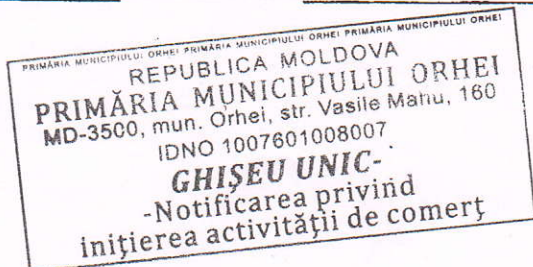
Îmi asum obligația:

- 1) să respect legislația în vigoare;
- 2) să compensez, în conformitate cu legislația în vigoare, orice prejudiciu cauzat ca urmare a nerespectării legislației sau a prezentării, în cadrul prezentei notificări și al anexelor, a unor date eronate.



Numele Popa Polcica Semnătura _____

L.Ș.



**ÎNȘTIINȚARE DE RECEPȚIONARE A NOTIFICĂRII PRIVIND
INIȚIEREA ACTIVITĂȚII DE COMERȚ**

Eliberat de **Primăria municipiului ORHEI**

PENTRU COMERCIANTUL

Denumirea/numele **SRL "C. M. DOCTOR"**

Complex mun. Orhei str.M. Eminescu, 10

Activități de întreținere corporală

IDNO/IDNP **1017606001646**

DATA RECEPȚIONĂRII NOTIFICĂRII **30.05.2017**

NUMĂRUL DE ORDINE AL NOTIFICĂRII **400**

ORA RECEPȚIONĂRII NOTIFICĂRII **16.00**

NUMELE PRENUMELE, FUNCȚIA SI DATE DE CONTACT ALE PERSOANEI DIN CADRUL
PRIMĂRIE CARE A RECEPȚIONAT NOTIFICAREA **Chirilovici Margareta, specialist, primăria
orașului Orhei; tel.023521954; 060492209**

Data **30.05.2017**

Semnatura/



contract SCL
plata?

NOTIFICARE PRIVIND ÎNȚIEREA ACTIVITĂȚII DE COMERȚ

CĂTRE Primăria Municipiului Orhei

DATA 30 mai 2014

DE LA COMERCIANTUL

Denumirea/numele C.M. Doctor

IDNO/IDNP 101 760 600 1646

Sediul/domiciliul or. Orhei str. M. Eminescu 10

Reprezentat de Popa Felicia în calitate de doctor orhei@mail.ru

Tel. 049969013 Fax E-mail Administrator

Notificăm privind inițierea activității de comerț în următoarele condiții:

Pentru unitate comercială

Adresa or. Orhei str. M. Eminescu 10

Bloc locativ DA (NU)

Denumirea C.M. Doctor

Tipul instituție medicală

Numărul de locuri /boxe/coloane/computere/ 3 sonne 11,7 m²

Suprafața comercială (m²) 11,7

Programul de lucru: 24/24 Zi de odihnă

Activități de comerț desfășurate:

Activități de întreținere Codul CAEM 96,04

corporală (sonne) Codul CAEM

Codul CAEM

Codul CAEM

Codul CAEM

Codul CAEM

Codul CAEM

Grupul de mărfuri comercializate Prestări servicii

Pentru unitățile de alimentație publică:

capacitatea unității comerciale (numărul de locuri/persoane)

inclusiv la terasă (numărul de locuri/persoane)

Comercializarea produselor alcoolice DA/NU

Comercializarea berii DA/NU

Comercializarea produselor din tutun DA/NU

PRIMĂRIA MUNICIPIULUI ORHEI PRIMĂRIA MUNICIPIULUI ORHEI PRIMĂRIA MUNICIPIULUI ORHEI
REPUBLICA MOLDOVA
MUNICIPIULUI ORHEI
MD-3500, mun. Orhei, str. Vasile Mahu, 160
IDNO 1007601008007
GHISEU UNIC-
-Notificarea privind
inițierea activității de comerț

Desfășurarea comerțului ambulant
Comercializarea prin intermediul unității mobile

DA/NU

DA/NU

Date privind unitatea mobilă

(la desfășurarea activității de comerț prin intermediul unității mobile):

Tipul _____

Adresa_ locului de vânzare _____

Suprafața comercială (m²) _____

Lungimea _____

Lățimea _____

Înălțimea _____

Comercializarea prin aparat comercial

DA/NU

Date privind aparatul comercial

(la desfășurarea activității de comerț prin aparat comercial):

Numărul de aparate _____

Lungimea _____

Lățimea _____

Înălțimea _____

Anexe:

1. Contract cu privire la locațiune cu SA „Elcom”
2. Planul geometric al bunului imobil (partier)
3. Aviz serviciul pompieri (situației excepționale) SA „Elcom”
4. Extras C.M. Doctor SRL
5. Copia Deciziei de fondare C.M. Doctor SRL
6. Autoriza sanitară 3 bucati
7. Decizia privind înregistrarea persoanei juridice C.M. Doctor
8. Fișă de înregistrare a codurilor

Declar pe propria răspundere că:

- 1) datele indicate în prezenta notificare și în anexe sînt veridice și corecte;
- 2) întrunesc condițiile legislației în domeniul activității de comerț.

Îmi asum obligația:

- 1) să respect legislația în vigoare;
- 2) să compensez, în conformitate cu legislația în vigoare, orice prejudiciu cauzat ca urmare a nerespectării legislației sau a prezentării, în cadrul prezentei notificări și al anexelor, a unor date eronate.

Numele

I. Popa

Semnătura

[Semnătură]

L.Ș.

