

**CERERE**  
**CERTIFICAREA CONFORMITATII**

DIRECTIA DE SANATATE PUBLICA  
A JUDETULUI BRASOV  
Str.Mihail Kogalniceanu , nr. 11  
Nr. ....../...../20 ...

Subsemnatul (a), ....., cu domiciliul în  
localitatea ..... județul .....,str.  
....., bl. /sc. /et. /ap ....., posesor  
/posesoare al /a BI/CI seria ..... nr. ....., eliberat(a) de  
..... la data de ....., în calitate  
de.....al.....,cu sediul în  
....., telefon ....., fax  
....., înmatriculată la registrul comerțului sub nr. ....., având  
codul fiscal nr..... din ....., solicit pentru  
.....,situat la (adresa):  
....., având ca obiect de  
activitate (cod CAEN): .....,  
structura funcțională: .....

Anexez la cerere documentația solicitată într-un dosar cu sina, și anume:

- a)cerere
- b)memoriu tehnic in care este descris modul de indeplinire a cerintelor prevazute de reglementarile legale specifice domeniului de activitate, descrierea pe flux a fiecarui spatiu/cladire cu specificatia suprafetelor si dotarilor si schitele obiectivului
- c) plan de situatie cu incadrare in zona
- d) schite cu detalii de strcutura functionala si dotari specifice profilului de activitate
- e) actul de infiintare al solicitantului (hotarare judecatoreasca de infiintare, certificatul constatator emis de Registrul Comertului
- f) acte doveditoare privind detinerea legala a spatiului
- g) chitanta de plata a tarifului de certificare (200) lei nr..... din data de ....., în valoare de .....lei

Documentele mentionate la lit. a) - f) vor fi depuse in original sau in copie cu mentiunea „conform cu originalul” si vor fi semnate si stampilate de catre solicitant.

Data (completării)

.....

.....  
Semnătura si stampila

**CERERE**  
**ASISTENTA DE SPECIALITATE**

DIRECTIA DE SANATATE PUBLICA  
A JUDETULUI BRASOV  
Str.Mihail Kogalniceanu , nr. 11

Nr. .... / ..... / 20 ...

Subsemnatul (a), ....., cu domiciliul în  
localitatea ..... județul .....,str. ....,  
bl. /sc. /et. /ap ....., posesor /posesoare al /a BI/CI seria ..... nr.  
....., eliberat(a) de ..... la data de .....,  
în calitate de.....al.....,cu sediul în  
....., telefon ....., fax .....,  
înmatriculată la registrul comerțului sub nr. ...., având codul fiscal  
nr..... din ....., solicit pentru  
.....,situat la (adresa):  
....., având ca obiect de  
activitate (cod CAEN): .....,  
structura funcțională: .....

Anexez la cerere documentația solicitată într-un dosar cu sina, și anume:

- a) cerere
- b) schița de amplasare în zonă, cu menționarea vecinătăților imediate, după caz;
- c) proiectul obiectivului din care să reiasă circuitele funcționale, destinația spațiilor și suprafețele acestora, după caz;
- d) memoriul tehnic privind descrierea obiectivului și a activității care se desfășoară sau se va desfășura în acesta, după caz, cu specificatia descrierii detaliate a sursei de apa si rețelilor de apa, a rețelei de canalizare si modului de evacuare finala; descrierea pe flux a fiecarui spatiu / cladire cu specificatia suprafetelor. Planurile vor fi prezentate la scara la care sunt cerute la Certificatul de Urbanism (Certificat Urbanism,Extras C.F, aviz apa-canal/SGA)
- e) actul de infiintare al solicitantului (dupa caz)
- f) acte doveditoare privind detinerea legala a spatiului
- g) dovada achitarii tarifului de asistenta de specialitate de sanatate publica (200 lei) ..... din data de ....., în valoare de .....lei.

Documentele mentionate la lit. a) - f) vor fi depuse in original sau in copie cu mentiunea „conform cu originalul” si vor fi semnate si stampilate de catre solicitant.

Data (completării)

.....

Semnătura si stampila

.....

# CERERE

DIRECTIA DE SANATATE PUBLICA  
A JUDETULUI BRASOV  
Str.Mihail Kogalniceanu , nr. 11

Nr. ....../...../20 ...

Subsemnatul (a), ....., cu domiciliul în  
localitatea ..... județul .....,str.  
....., bl. /sc. /et. /ap ....., posesor  
/poseoare al /a BI/CI seria ..... nr. ...., eliberat(a) de  
..... la data de ....., în calitate  
de.....al.....,cu sediul în  
....., telefon ....., fax  
....., înmatriculată la registrul comerțului sub nr. ...., având  
codul fiscal nr..... din ....., solicit pentru  
.....,situat la (adresa):  
.....,având ca obiect de activitate (cod CAEN):  
.....structura funcțională:.....

Anexez la cerere documentația solicitată într-un dosar cu sina, și anume:

- a) cerere semnată de titularul activității, administrator;
- b) dosar tehnic, conform reglementărilor legale specifice în vigoare (memoriu, schite cu detalii de structură funcțională și dotări specifice profilului de activitate);
- c) declarația pe proprie răspundere că spațiul pentru care se solicită autorizarea este detinut în mod legal și nu face obiectul vreunui litigiu, dovada detinerii spațiului;
- d) unitățile sanitare publice aflate în proiecte de reabilitare vor prezenta programul activităților în derulare pentru conformarea la reglementările legale în vigoare specifice în domeniu cu termenele de îndeplinire și responsabilități, semnat de managerul unității/administrator/si/sau titularul activității;dovada existenței sursei de finanțare pt. activitățile cuprinse în programul de conformare; după caz solicitare de asistență de specialitate de sănătate publică;
- d) în funcție de specificul activității se pot solicita și alte documente (copie Contract servicii aparatură medicală, copie Contract Transport- Incinerarea deșeurilor potențial periculoase, copie notificare asistență de specialitate pe profil, copie certificat membru- personal,certificat constatator) care să ateste îndeplinirea cerințelor legale incidente domeniului
- e) program de conformare după caz;
- f) autorizația veche în original (după caz);
- g) chitanța de plată a tarifului de autorizare nr..... din data de ....., în valoare de .....lei

Documentele menționate la lit. a) - f) vor fi depuse în original sau în copie cu mențiunea „conform cu originalul” și vor fi semnate și stampilate de către solicitant.

Data (completării)

.....

Semnătura și stampila

.....

## DECLARAȚIE referitoare la condițiile igienico-sanitare

Anexă la ASF nr. ....

Nr. înregistrare solicitant .....

Nr. înregistrare autoritate competentă .....

Subsemnatul (a), ....., în calitate de ..... al ..... cu sediul în localitatea ....., str. .... nr. ...., sectorul ....., având codul fiscal ....., declar următoarele pe propria răspundere, cunoscând că declarațiile false sunt pedepsite conform legii:

În sediul din localitatea ....., str. ...., sectorul/județul ....., se desfășoară activitatea /activitățile (cod CAEN) .....

Sunt asigurate următoarele:

**1.** Obiectivul are structura funcțională conform Ordinului ministrului sănătății nr. ....

(se enumera spațiile / încăperile, destinația acestora, suprafața):

.....  
.....  
.....

**2.** Posed următoarele dotări și echipamente specifice activității desfășurate:

.....  
.....  
.....

**3.** Dețin acordul asociației de proprietari și al locatarilor din imediata vecinătate, conform Legii locuinței nr. 114/1996, republicată, cu modificările și completările ulterioare (pentru obiective aflate în imobile colective): Da/Nu

**4.** În obiectiv sunt asigurate următoarele utilități:

**4.1.** apă potabilă

- în sistem centralizat;

- din sursă proprie (puț forat, fântână cu hidrofor, buletin de analiză apă potabilă nr. .... din data .....

**4.2.** apă caldă: - Da/Nu .....

**4.3.** canalizare:

- racord la sistem public;

- alt sistem de evacuare a apei reziduale menajere.

**5.** Evacuarea deșeurilor menajere se face conform Contractului nr. .... / .... încheiat cu .....

**6.** Nr. angajați .....

**7.** Mă angajez să respect reglementările legale în vigoare specifice domeniului meu de activitate.

Data .....

Semnătura și stampila .....

**CERERE**  
(unitati de invatamant)

DIRECTIA DE SANATATE PUBLICA  
A JUDETULUI BRASOV  
Str.Mihail Kogalniceanu , nr. 11

Nr. ....../...../20 .....

Subsemnatul (a), ....., cu domiciliul în localitatea .....

județul .....,str. ...., bl. /sc. /et. /ap .....

posesor /posezoare al /a BI/CI seria ..... nr. ...., eliberat(a) de ..... la data de .....

.....,funcția de.....al..... ,cu

sediul în ....., telefon ....., fax .....

înmatriculată la registrul comerțului sub nr. ...., având codul fiscal nr.....

din ....., solicit pentru ....., situat

la (adresa): .....,având ca obiect de activitate (cod CAEN):

.....structura funcțională:.....

Anexez la cerere documentația solicitată, completa într-un dosar cu sîna, și anume:

- a) Memoriu tehnic
- b) Planul de situatie cu incadrarea in zona
- c) Schite cu detalii de structura si dotarile specifice profilului de activitate
- d) Hotararea judecatoreasca de infiintare (dupa caz)
- e) Declaratia privind detinerea legala a spatiului
- f) Declaratia tip pe proprie raspundere
- g) Copie notificare asistenta de specialitate pe profil / autorizatie (dupa caz)
- h) Plan de conformare (dupa caz)

Data (completării)

.....

Semnătura si stampila

.....

# CERERE

## Autorizare apa

DIRECTIA DE SANATATE PUBLICA  
A JUDETULUI BRASOV  
Str.Mihail Kogalniceanu , nr. 11

Nr. ....../...../20 ...

Subsemnatul (a), ....., cu domiciliul în localitatea  
..... județul .....,str.  
....., bl. /sc. /et. /ap ....., posesor /posesoare al /a  
BI/CI seria ..... nr. ...., eliberat(a) de ..... la data de  
....., în calitate de.....al.....,cu sediul în  
....., telefon ....., fax .....,  
înmatriculată la registrul comerțului sub nr. ...., având codul fiscal  
nr.....din ....., solicit  
pentru.....situat la (adresa):  
.....,având ca obiect de activitate (cod CAEN):  
.....structura functionala .....

- 1.Dosar tehnic , conform reglementarilor legale specifice in vigoare (memoriu, schite cu detalii de structura functionala si dotari specifice profilului de activitate) – dosar cu sina
2. Informatii care sa permita evaluarea calitatii apei la sursa si variatiile posibile ale calitatii si cantitatii apei pe cel putin un an
3. Declaratia pe proprie raspundere ca spatiul pentru care se solicita autorizarea este detinut un mod legal si nu face obiectul vreunui litigiu si dovada detinere spatiu
4. Evalurea riscurilor posibile de modificare a calitatii apei la sursa
5. Studii hidro-geologice si zone de protectie sanitara (Aviz S.G.A)
6. Plan de masuri pentru controlul riscurilor identificate si studii efectuate pentru justificarea alegerii produselor si procedurilor de tratare.
- 7.Specificarea masurilor preconizate pentru ca apa produsa sa corespunda cerintelor de calitate inainte de a fi distribuita
- 8.In functie de specificul activitatii se pot solicita si alte documente.
- 9.Dovada achitarii tarifului de autorizare.....din data de....., în valoare de .....lei.

Data (completării)

.....

Semnătura si stampila

.....