**CERERE**

DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ
A JUDEȚULUI BRAȘOV
str. A. I. Cuza, nr.28A
Nr. ……/..……/20..…

Subsemnatul (a), ..... , cu domiciliul în localitatea ..... judeţul ..... , str....., nr. ..... bl. /sc. /et. /ap ....., posesor/posesoare al/a CI seria ..... nr. ....., eliberată de..... la data de ....., în calitate de ..... al (persoana legal constituită) ..... ....., cu sediul social în localitatea .....judeţul ....., str. ..... nr. ..... bl. /sc. /et. /ap ..... telefon ....., e-mail ....., înmatriculată la registrul comerţului sub nr. ....., având codul fiscal nr..... din ....., solicit aviz sanitar de amplasare DA/NU , construcţie DA/NU , reamenajare DA/NU , pentru (activitatea/practica) ....., situat în: localitatea ..... judeţul ....., str. ..... ..... nr. ..... bl. /sc. /et. /ap ..... telefon ....., e-mail .....,având ca instalații sau surse de radiații:
1. Instalație: .....
Model:..... seria: .....an fabricație .....
parametri maximi ..... Kv ..... mA, Producător: .....
2. Instalație: .....
Model:..... seria: ..... an fabricație .....
parametri maximi ..... Kv ..... mA, Producător: .....
3. Instalație: .....
Model:..... seria: ..... an fabricație .....
parametri maximi ..... Kv ..... mA, Producător: .....
4. Instalație: .....
Model:..... seria: ..... an fabricație .....
parametri maximi ..... Kv ..... mA, Producător: .....

Anexez la cerere documentația conform Ord.MS 811/2025 și dovada de plată nr..... din data de ....., în valoarede ..... lei.

Data (completării)..... Semnatura..…….