

CERERE REVERIFICARE UNITATE

Subsemnat(ul/a).....
domiciliat în....., str.....,
nr....., telefon....., act identitate....., seria.....,
nr....., in calitate de.....(reprezentant legal/administrator) al
SC, avand cod unic de inregistrare, cu sediul social in
....., si punctul de lucru situat
in....., va rog sa binevoiti a dispune efectuare
recontrolului unitatii cu activitatea.....

Mentionez ca au fost remediate deficientele constatate si consemnate in nota
de control/ nota de inspectie/ procesul verbal de constatare nr.....
din data de..... intocmit de catre inspectori din cadrul DSVSA Bacau.

Dosarul de solicitare a emiterii documentului de înregistrare a fost inregistrat la
DSVSA Bacau cu nr.....

Data,.....

Semnătura si stampila
Reprezentant legal

.....

L.S.*

*Nota: sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal in scopul pentru care
au fost furnizate, respective autorizare/ inregistrare/solutionare petitii etc
.....(semnatura)*

L.S.* Loc stampila