

DSVSA BACĂU Nr..... din.....

S.C.....
Nr.tel./fax.....
Email.....

NOTIFICARE PRIVIND ÎNCETAREA ACTIVITĂȚII
(Anexa nr. 15 - Ord. 57/2010 modif)

Subsemnatul,, posesor al
C.I. seria nr., eliberat de
..... la data de,
în calitate de administrator/reprezentant legal al unității
....., cu sediul social în localitatea, str.
..... nr., bl., ap., județul
.....,

NOTIFIC

- falimentul(în baza hotărârii instanței de declarare a falimentului nr.
..... din data de, începând cu data de.....
 încetarea activității de
..... începând cu data de

desfășurate la punctul de lucru din localitatea,
comuna, str..... nr.
....., județul, desfășurată în baza **autorizației sanitare
veterinare și pentru siguranța alimentelor** nr. din data
de, eliberat de către Direcția Sanitar-Veterinară și
pentru Siguranța Alimentelor Bacău.

Motivele care au stat la baza încetării activității:

.....

Anexez la prezenta notificare:

- autorizația sanitar-veterinară și pentru siguranța alimentelor în original.

Administrator/reprezentant legal,
(semnătură).....
Data.....