

DSVSA BACĂU Nr..... din.....

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

Rezoluție.....
Document eliberat nr
Data eliberării
Taxachitanța
Semnătura inspector oficial.....,

CĂTRE
DIRECȚIA SANITARĂ VETERINARĂ ȘI PENTRU SIGURANȚA ALIMENTELOR
BACĂU

(Ord. 57/2010, cu modificările și completările ulterioare)

Subsemnatul....., posesor al B.I.(C.I)
seria.....nr.....eliberat(a) de CNP
/pașaport nreliberat de..... în calitate de
.....(comerțiant/aso
ciat/fondator/administrator), la S.C..... situată
în

.....CUI.....J.....

prin prezenta vă rog să dispuneți verificarea și avizarea/notificarea sanitară
veterinara pentru schimburi intracomunitare la unitatea
.....
situată în.....

Nr. crt	Cod CAEN	Obiectiv	Capacitate totala/Activitate

Declar pe propria răspundere, cunoscând că falsul în declarații este pedepsit de legea penală, următoarele:

1.Cunosc și mi-am însușit prevederile legislației sanitare veterinare în vigoare, privind condițiile igienico-sanitar veterinare de funcționare a unităților supuse controlului sanitar veterinar.

2.Mă oblig să respect prevederile legale in vigoare referitoare la condițiile de funcționare si siguranța alimentelor.

Anexez următoarele copii/documente:

- schița ce include proiectul planului unității cu fluxurile tehnologice si evidențierea echipamentelor si utilajelor, datată și semnată de operatorul economic
- planul cu amplasarea obiectivului în zonă
- memoriu tehnic justificativ
- certificatul unic de înregistrare
- certificat constatator eliberat de Oficiul Registrului Comerțului.
- proiectul de amplasare a obiectivului în zonă
- dovada achitării tarifelor în baza Ord. 96/2014 modificat

Alte precizări*:

Sunt de acord cu prelucrarea datelor personale conform legislației in vigoare

Data.....

Semnătura.....

Dosarul conține file

* documente suplimentare solicitate pentru clarificarea încadrării obiectivului