

CERERE

Subsemnatul (a),, cu domiciliul în localitatea, județul, str....., bl./sc./et./ap., posesor/posesoare al/a BI/CI seria nr., eliberat(ă) de la data de, în calitate de al, cu sediul în, telefon, fax, înregistrată în Registrul Unic al Cabinetelor Medicale – jud. Neamț sub nr., din data de, având codul fiscal nr. din, solicit **AUTORIZAȚIE SANITARA DE FUNCȚIONARE IN BAZA REFERATULUI DE EVALUARE pentru PRESTAREA DE SERVICII FUNERARE, obiectiv situat la (adresa)**, având ca obiect de activitate: (cod CAEN)

Anexez la cerere documentația solicitată, completă, și anume:

- dosar

- a) copie de pe certificatul de înregistrare a societății la registrul comerțului;
 - b) dovada deținerii spațiului în care se prestează serviciile funerare;
 - c) memoriul tehnic care să cuprindă detalii privind spațiile și mijloacele de transport;
 - d) dovada că operatorul economic care prestează servicii funerare are în dotare cel puțin o trusă de îmbălsămare conform prezentelor norme;
 - e) dovada că are angajat cel puțin un tanatopractor cu diplomă obținută conform prezentelor norme;
 - f) fișele de aptitudine ale întregului personal care lucrează în firma de servicii funerare care atestă efectuarea examenelor medicale la angajare și/sau examenele medicale periodice, Suplimentar, persoanele care prestează efectiv îngrijiri mortuare, inclusiv cele care transportă decedații, vor prezenta și un certificat de sănătate mintală;
 - g) autorizația emisă conform Legii nr. 92/2007, cu modificările și completările ulterioare, pentru fiecare mijloc de transport;
 - h) dovada de achitare a tarifului de autorizare sanitară;
 - i) declarația pe propria răspundere că spațiul pentru care se solicită autorizarea este deținut legal și nu face obiectul vreunui litigiu;
 - j) în funcție de specificul activității se pot solicita și alte documente care să ateste îndeplinirea cerințelor legale incidente domeniului. Acestea vor fi prezentate de solicitant în etapa de evaluare a obiectivului.
- g) copia chitanței reprezentând taxa pentru eliberarea autorizațiilor sanitare de funcționare (conform art. 475 alin 1 din Legea nr. 227/2015 cu modificările și completările ulterioare) eliberată de unitatea administrativ-teritorială unde se află situat obiectivul și/sau unde se desfășoară activitățile pentru care se solicită autorizarea.

Documentele menționate sunt depuse în copie cu mențiunea „conform cu originalul“ și vor fi semnate și ștampilate de către solicitant.

Data (completării)

Semnătura