

DIRECTIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A JUDEȚULUI NEAMȚ

Nr. / /

CERERE

Subsemnatul(a), ..., cu domiciliul în
localitatea, județul, str. nr., bl.,
sc., et., ap., posesor/posesoare al/a BI/CI seria nr., eliberat(ă)
de la data de, în calitate de al
Societății, cu sediul în,
telefon, fax, înmatriculată la registrul comerțului cu
nr., având codul fiscal nr. din,
solicite pentru, situat
în str.
.....
.....
(adresa)
având ca obiect de activitate și cod
CAEN

I. Activitatea desfășurată constă în:

.....
.....

II. Anexez la cerere documentația*) solicitată completă, și anume:

- a) copie a certificatului de înregistrare la registrul comerțului și certificat constatator pentru punctele de lucru (după caz), actului constitutiv/statutului din care să reiasă codul CAEN;
- b) memoriul tehnic privind spațiile și mijloacele de transport;
- c) planul de situație cu încadrarea în zonă și schițele cu detalii de structură funcțională;
- d) dovada privind deținerea legală a spațiului în care se prestează serviciile funerare;
- e) acte doveditoare privind angajarea tanatopractorului/tanatopractorilor și documente privind calificarea tanatopractorului/tanatopractorilor;
- f) dovada deținerii trusei/truselor de îmbălsămare;
- g) fișele de aptitudine ale personalului care atestă efectuarea examenelor medicale la angajare și/sau examenelor medicale periodice, conform [Hotărârii Guvernului nr. 355/2007](#) privind supravegherea sănătății lucrătorilor, cu

modificările și completările ulterioare, și certificatele de sănătate mintală ale personalului care prestează îngrijiri medicale și celui care transportă decedații;

h) autorizația de transport emisă în baza [Legii](#) serviciilor de transport public local nr. 92/2007, cu modificările și completările ulterioare, **sau cartea de identitate** a vehiculului cu următoarele înscrisuri specifice: categorie de folosință: autovehicul special; caroserie: SD funerar;

i) declarația pe propria răspundere că spațiul pentru care se solicită autorizarea este deținut legal și nu face obiectul vreunui litigiu;

j) dovada de achitare a tarifului de autorizare sanitară, respectiv chitanța de plată a tarifului de autorizare nr. din data de, în valoare de lei
- copie conformă cu originalul;

k) alte documente care să ateste îndeplinirea cerințelor legale, identificate de personalul specializat, prezentate în etapa de evaluare.

l) copia chitanței reprezentând taxa pentru eliberarea autorizațiilor sanitare de funcționare (conform art. 475 alin. (1) din Legea nr. 227/2015 privind Codul fiscal, cu modificările și completările ulterioare) eliberată de unitatea administrativă teritorială unde se afla situat obiectivul și/sau unde se desfășoară activitățile pentru care se solicită autorizarea.

m) alte documente care să ateste îndeplinirea cerințelor legale, identificate de personalul specializat, prezentate în etapa de evaluare.

***) Documentele menționate la lit. a) – l) vor fi depuse în copie cu mențiunea "conform cu originalul" și vor fi semnate și/sau ștampilate de către solicitant.**

Data (completării)

Semnatura

.....

.....

NOTĂ:

În cazul în care prestatorul de servicii funerare își extinde/modifică/restrânge activitățile menționate la pct. I, este obligat să solicite emiterea unei noi autorizații sanitare de funcționare.