

530180 MIERCUREA CIUC, Str. Mikó Nr. 1
Tel: 0266-310423, 0266-324483, Fax: 0266-371142
Email: dspj.harghita@aspharghita.ro

C E R E R E

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, e-mail, înmatriculată la
registrul comerțului sub nr., având codul fiscal nr. din
....., Solicit :

- | | |
|--|---|
| ☐ AUTORIZAȚIE SANITARĂ | ☐ NOTIFICARE certificarea conformității |
| ☐ NOTIFICARE asistență de specialitate | ☐ Viză anuală |
| ☐ Rezolvarea în regim de urgență | |

pentru (denumirea obiectivului/proiectului)
.....
situat la (adresa)
având ca obiect de activitate:(cod/uri CAEN)
Structura funcțională/denumirea activității

Anexez la cerere documentația solicitată, completă, și anume:

- a)** memoriul tehnic;
- b)** planul de situație cu încadrarea în zonă;
- c)** schițe cu detalii de structură funcțională și dotări specifice profilului de activitate;
- d)** actul de înființare al solicitantului (certificat constatator ORC după caz);
- e)** acte doveditoare privind deținerea legală a spațiului;
- f)** chitanța de plată a tarifului de autorizare/certificare/asistență de sănătate publică/viză nr. din data de, în valoare de lei.

☐ **Declar, că proiectul se încadrează în prevederile art.VI din OUG nr.31/2025, pentru care emiterea de acorduri se face fără perceperea de taxe.**

(OUG 31/2025, Art. VI. Analiza și emiterea de avize/acorduri pentru avizarea proiectelor de lucrări publice atât pentru construcții noi, cât și pentru intervenții la construcții existente se face fără perceperea de taxe sau tarife de analiză, tarife de consultanță sau altele asemenea.)

Documentele menționate la lit. a)-e) vor fi depuse în original sau în copie cu mențiunea "conform cu originalul" și vor fi semnate și stampilate de către solicitant

Data (completării)

Semnătura