**D.S.P., Reşiţa, Caraş-Severin, Biroul Autorizaţii Sanitare**

**Nr……………../……………………./2021**

**CERERE**

**Subsemnatul (a),………………………………………………………………….., cu domiciliul în localitatea…………………………, judeţul…………………………, str………………………………………, bl./sc./et./ap…………………………………., posesor/posesoare al/a BI/CI seria………, nr…………., eliberat de ………………, la data de ………………, în calitate de………………………………………, al……………………………., cu sediul în ……………………..……………………, telefon……………………., fax……………., înmatriculată la registrul comerţului sub nr…………………, având codul fiscal nr…………, din………….., solicit pentru……………………………….……………………………………….., situat la (adresa):…………………………………………………………………………………., având ca obiect de activitate (cod Caen):……………………………………………, structura funcţională:………………………………………………………………...…**

**Anexez la cerere documentaţia solicitată, completată, şi anume:**

**a) memoriul tehnic;**

**b) planul de situaţie cu încadrarea în zonă;**

**c) schiţe cu detalii de structură funcţională şi dotări specifice profilului de activitate;**

**d)actul de înființare al solicitantului;**

**e) acte doveditoare privind deţinerea legală a spaţiului;**

**f) chitanţa de plată a tarifului de autorizare/certificare/consultanţă nr………… din data de ……………, în valoare de ……………lei.**

**Documentele solicitate vor fi depuse în original sau în copie cu menţiunea ”conform cu originalul” și vor fi semnate și ștampilate de către solicitant.**

**Data ……………………. Semnătura………………………**