Anexă la ASF nr. .............

Nr. înregistrare autoritate competentă Nr. înregistrare solicitant

.............................. ................................

DECLARAŢIE

referitoare la condiţiile igienico-sanitare

Subsemnatul (a), .................., în calitate de ................. al ................, cu sediul în localitatea ......................., str. .............. nr. ......., sectorul ....., având codul fiscal ............, declar următoarele pe propria răspundere, cunoscând că declaraţiile false sunt pedepsite conform legii:

În sediul din localitatea ..................., str. ..................., sectorul/judeţul ..................., se desfăşoară activitatea/activităţile (cod CAEN) ............................... .

Sunt asigurate următoarele:

1. Obiectivul are structura funcţională conform Ordinului ministrului sănătăţii nr. ...... (se enumeră spaţiile/încăperile, destinaţia acestora, suprafaţa):

...........................................................................

...........................................................................

...........................................................................

...........................................................................

2. Posed următoarele dotări şi echipamente specifice activităţii desfăşurate:

...........................................................................

...........................................................................

...........................................................................

...........................................................................

3. Deţin acordul asociaţiei de proprietari şi al locatarilor din imediata vecinătate, conform <LLNK 11996 114 11 201 0 28>Legii locuinţei nr. 114/1996, republicată, cu modificările şi completările ulterioare (pentru obiective aflate în imobile colective): Da/Nu

4. În obiectiv sunt asigurate următoarele utilităţi:

4.1. apă potabilă - în sistem centralizat;

- din sursă proprie (puţ forat, fântână cu hidrofor, buletin de analiză apă potabilă nr. ....... din data ..............

4.2. apă caldă: - Da/Nu .................

4.3. canalizare: - racord la sistem public;

- alt sistem de evacuare a apei reziduale menajere.

5. Evacuarea deşeurilor menajere se face conform Contractului nr. ....../.... încheiat cu .....

6. Nr. angajaţi .........

7. Mă angajez să respect reglementările legale în vigoare specifice domeniului meu de activitate.

Data .................. Semnătura .....................