

**DIRECTIA DE SANATATE ALBA**

Nr. ....../...../2009

**CERERE**

Subsemnatul(a), ....., cu domiciliul în localitatea ....., județul ....., str. ...., bl./sc./et./ap. ...., posesor/posesoare al/a BI/CI seria ..... nr. ...., eliberat de ..... la data de ....., în calitate de ..... al ....., cu **sediul social** în ....., **telefon** ....., **fax** ....., înmatriculată la registrul comerțului sub nr. ...., având codul fiscal nr. .... din ....., solicit pentru .....

.....  
situat la (**adresa**): .....,  
având ca obiect de activitate (cod **CAEN**): .....,  
**structurafuncțională:**

*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) hotărârea judecătorească de înființare;
- e) declarația privind deținerea legală a spațiului;
- f) chitanța de plată a tarifului de autorizare/certificare/consultanta nr.....din data de..... in valoare de..... lei.

**Data(completarii)**.....

**Semnatura**.....