

Medicului șef al CSP Chișinău

dna Luminița Suveică

de la _____

Numele, prenumele

Unitatea economică

adresa juridică, sectorul

telefon: _____

e-mail _____

C E R E R E

Rog efectuarea certificării igienice a produselor în serie

(denumirea produsului, volumul, locul, adresa, sectorul, unde-i depozitat, producătorul).

La cerere se anexează (se indică copiile documentelor autentificate prin stampilă umedă conform listei aprobate)

1. Extrasul din Registrul de Stat al persoanelor juridice;
2. Autorizația sanitară de funcționare;
3. DNT, în baza căreia se desfășoară procesul tehnologic și care conține indicii normativi despre inofensivitatea produselor instituțiilor medicale, de cultură, piețe etc.)

L.Ș.

Data

Semnatura

Notă. Răspunderea pentru autenticitatea copiilor anexate la cerere o poartă agentul economic.

Plata se garantează

Notă :În dependență de activitate a obiectivului, urmează a fi prezentate materialele adăugătoare la solicitarea CSP(art.18,pt.3 din Legea nr.10-XVI din 03.02.10)



Numărul de înregistrare a cererii certificării igienice a produselor în serie	
Telefonul de contact a persoanei de serviciu din secție	574-