

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 eliberarea avizului sanitar privind coordonarea elaborării documentației de proiect pentru reconstrucția obiectivului

(denumirea obiectivului, casei particulare și altele).
amplasat _____

(adresa obiectivului, sectorul)

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

- 1. Extrasul di Registrul de Stat al persoanelor juridice sau buletinului de identitate (pentru persoanele fizice);
- 2. certificatul de urbanism sau Decizia Primariei cu shema de încadrare în teritoriu
- 3. Extras sin Registrul bunurilor imobile ce schema încăperilor eliberate de OCT.

L.Ș.

Data

Semnătura

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 coordonarea elaborării documentației de proiect pentru reconstrucția obiectivului	
Telefonul de contact a persoanei de serviciu din secție	574-