

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 de recepție finală a obiectivului,
construit neautorizat

(denumirea obiectivului,)

amplasat _____

(adresa obiectivului, sectorul)

pe teritoriul _____

(se indică teritoria întreprinderii, scolii etc.)

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

♦ **Legiferarea construcției neautorizate:**

- 1. Extrasul di Registrul de Stat al persoanelor juridice sau buletin de identitate (pentru persoanele fizice)
- 2. certificat de urbanism informativ cu schema de încadrare în teritoriul;
- 3. act de inspectare eliberat de OCT cu schemele încăperilor.

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 recepție finală a obiectivului, construit neautorizat	
Telefonul de contact a persoanei de serviciu din secție	574-