

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 a posibilității schimbării destinației obiectivului sau terenului _____

(teren, construcție, amenajări, etc.).

amplasat _____

(adresa obiectivului, sectorul)

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

- 1. Extrasul di Registrul de Stat al persoanelor juridice sau buletinului de identitate (pentru persoanele fizice);
- 2. extrasul din Registrul bunurilor imobile.
- 3. *planul de situație, avizat de arhitectul localității (planul de încadrare în teritoriu).*
- 4. *plan-schema de modificare a terenului, elaborat de Institutul de organizare a teritoriului.*

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 schimbării destinației	
Telefonul de contact a persoanei de serviciu din secție	574-