

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 igienic privind posibilitatea  
amplasării obiectivului \_\_\_\_\_

(denumirea obiectivului, cu excepția gheretelor, tarabelor,  
secțiilor de comerț).

amplasat \_\_\_\_\_

(adresa obiectivului, sectorul)

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

- 1. Extrasul de Registrul de Stat al persoanelor juridice sau buletinului de identitate (pentru persoanele fizice);
- 2. Certificatul de proprietate sau contractului de arendă (după caz);
- 3. Extrasul din Registrul bunurilor imobile eliberat de OCT cu schema 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 posibilitatea amplasării obiectivului	
Telefonul de contact a persoanei de serviciu din secție	574-