

DECLARAȚIE – TIP

pe propria răspundere privind îndeplinirea condițiilor de funcționare prevăzute de legislația specifică în domeniul sanitar, sanitar-veterinar, protecției mediului, protecției muncii și apărării împotriva incendiilor, precum și reglementările specifice protecției consumatorului pentru activitatea desfășurată și normele de calitate a produselor și serviciilor puse pe piață

Subsemnatul(a)....., cetățean.....posesor al CI/BI,
seria....., nr....., eliberat(ă) de.....C.N.P...../ pașaport
nr....., eliberat de....., permis de ședere nr.....în

calitate de :

reprezentant al S.C./ I.I./ I.F......
P.F.A......

cu domiciliul / reședința în localitatea.....str.....,

nr....., bl....., sc....., et....., ap....., județul/ sectorul.....telefon...../.....,

fax...../ e-mail....., **declar pe propria răspundere**, cunoscând că falsul

în declarații este pedepsit de legea penală, următoarele: la punctul de lucru situat

în.....pentru care solicit avizul

de funcționare:

- îndeplinesc condițiile legislative cerute de normele igienico-sanitare și de sănătate publică, pentru domeniul meu de activitate;
- cunosc și mi-am însușit prevederile legislației sanitare veterinare în vigoare, privind condițiile igienico-sanitar veterinare de funcționare a unităților supuse controlului sanitar-veterinar;
- îndeplinesc condițiile de funcționare din punct de vedere al prevenirii și stingerii incendiilor;
- cunosc și respect prevederile legislației în vigoare privind protecția mediului;
- cunosc și îndeplinesc prevederile legislative privind securitatea și sănătatea în muncă;
- cunosc și respect reglementările specifice protecției consumatorului pentru activitatea desfășurată;
- cunosc și respect normele de calitate a produselor și serviciilor puse pe piață;
- cunosc și respect prevederile legislative privind desfășurarea activității cu personal angajat calificat.

Totodată mă angajez să respect normele de conviețuire socială, ordine și liniște publică.

Data

Semnătura(ștampila)

.....

.....

