

CERERE

DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ
A JUDEȚULUI BRAȘOV
str. A. I. Cuza, nr.28A
Nr. / /20.....

Subsemnatul (a),, cu domiciliul în localitatea județul, str., nr. bl. /sc. /et. /ap, posesor/poseoare al/a CI seria nr., eliberată de..... la data de, în calitate de al (persoana legal constituită), cu sediul social în localitateajudețul, str. nr. bl. /sc. /et. /ap, telefon, e-mail, înmatriculată la registrul comerțului sub nr., având codul fiscal nr..... din, solicit autorizația sanitară pentru funcționare DA/NU, conservare DA/NU sau dezafectare DA/NU, pentru (activitatea/practica), situat în localitatea, județul, str., nr. bl. /sc. /et. /ap, telefon, e-mail,având ca instalații sau surse de radiații:

1. Instalație:

Model:..... seria:an fabricație
parametri maximi Kv mA, Producător:

2. Instalație:

Model:..... seria:an fabricație
parametri maximi Kv mA, Producător:

3. Instalație:

Model:..... seria:an fabricație
parametri maximi Kv mA, Producător:

4. Instalație:

Model:..... seria:an fabricație
parametri maximi Kv mA, Producător:

Anexez la cerere documentația conform Ord.MS 811/2025 și dovada de plată nr. din data de, în valoare de lei.

Data (completării).....

Semnatura.....