

CERERE

DIRECȚIA DE SĂNĂȚATE 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/posesoare 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 aviz sanitar de amplasare DA/NU , construcție DA/NU , reamenajare 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.....