

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/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 vizarea autorizației sanitare nr. din data de 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 OPIS cu documentele conform Ord.MS 811/2025 și dovada de plată nr..... din data de, în valoare de lei.

Data (completării).....

Semnatura.....