

DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ

Nr./...../.....

CERERE

Subsemnatul(a), cu domiciliul în localitatea, județul, str., bl.... sc.... et.... ap...., posesor/posesoare al/a BI/CI seria nr., eliberat(ă) de la data de, în calitate de al, cu sediul în, telefon, fax, înmatriculata la Registrul Comertului cu nr., având codul fiscal nr. din....., solicit AUTORIZAȚIE SANITARA DE FUNCȚIONARE pentru ACTIVITĂȚI DE ÎNMORMÂNTARE/ÎNHUMARE (CIMITIRE), obiectiv situat la (adresa), având ca obiect de activitate: (cod CAEN)

Anexez la cerere documentația solicitată, completă, și anume:

- a) memoriu tehnic;
- b) certificatul de urbanism (doar pentru cimitirele înființate după anul 1958);
- c) planul de situație cu încadrare în zona;
- d) schite cu detalii de structură funcțională și dotări specifice;
- e) actul de înființare al cimitirului;
- f) acte doveditoare privind detinerea legală a spațiului;
- g) declarația pe propria răspundere că spațiul pentru care se solicită autorizarea este deținut legal și nu face obiectul vreunui litigiu;
- h) regulamentul de organizare și funcționare a cimitirului, avizat de autoritatea publică locală;
- i) dovada de achitare a tarifului de autorizare sanitată, respectiv chitanța de plată a tarifului de autorizare nr. din data de, în valoare de lei - copie conformă cu originalul;

j) copia chitanței reprezentând taxa pentru eliberarea autorizațiilor sanitare de funcționare (conform art. 475 alin 1 din Legea nr. 227/2015 cu modificările și completările ulterioare) eliberată de unitatea administrativ-teritorială unde se află situat obiectivul și/sau unde se desfășoară activitățile pentru care se solicită autorizarea.

k) alte documente care să ateste îndeplinirea cerințelor legale, identificate de personalul specializat, prezentate în etapa de evaluare.

Documentele menționate sunt depuse în copie cu mențiunea „conform cu originalul“ și vor fi semnate și/sau stampilate de către solicitant.

Data (completării)

Semnătura