

Anexă la ASF nr.

Nr. înregistrare solicitant

DECLARAȚIE PE PROPRIA RASPUNDERE
referitoare la condițiile igienico-sanitare

Subsemnatul(a),, în calitate de la
....., cu sediul în localitatea, str. nr.,
sect/jud, având codul fiscal, declar următoarele pe propria
răspundere, cunoscând că declarațiile false sunt pedepsite prin lege:

În sediul din localitatea, str.nr.....,sect/jud..... se
desfășoară activitatea/activitățile (cod CAEN)

Sunt asigurate următoarele:

1. Obiectivul are structura funcțională conform Ordinului M.S. nr. (se enumeră
spațiile/încăperile, destinația acestora, suprafața):

.....
.....
.....
.....

2. Posed următoarele dotări și echipamente specifice activității desfășurate:

.....
.....
.....

3. Dețin acordul asociației de proprietari și al locatarilor din imediata vecinătate, conform
Legii locuinței nr. 114/1996, republicată, cu modificările și completările ulterioare (pentru
obiective aflate în imobile colective): Da/Nu

4. În obiectiv sunt asigurate următoarele utilități:

4.1. apă potabilă distribuită în sistem centralizat / din sursă proprie (puț forat, fântână cu
hidrofor, buletin de analiză apă potabilă nr. din data

4.2. apă caldă: - Da/Nu

4.3 grup sanitar cu racord apă curentă Da/Nu, amplasat în incintă/exterior

4.4. canalizare: - racord la sistem public / alt sistem de evacuare ape uzate

4.5 evacuarea deșeurilor menajere conform Contractului nr.cu societatea.....
.....

6. Nr. angajați : personal de întreținere.....AU/NU AU verificată starea de sănătate
prin serviciul specializat de medicină muncii SC.....

**MĂ ANGAJEZ SĂ RESPECT REGLEMENTĂRILE LEGALE ÎN VIGOARE SPECIFICE
DOMENIULUI MEU DE ACTIVITATE.**

Data

Semnătura