

DECLARAȚIE – TIP

pe propria răspundere privind îndeplinirea condițiilor de funcționare prevăzute de legislația specifică în domeniul sanitar, sanitar-veterinar, protecției mediului, protecției muncii și apărării împotriva incendiilor, precum și reglementările specifice protecției consumatorului pentru activitatea desfășurată și normele de calitate a produselor și serviciilor puse pe piață

Subsemnatul (a) _____, domiciliat în localitatea _____, jud. _____, strada _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, telefon _____ act de identitate, seria _____ nr. _____, CNP _____ eliberat de _____, la data de _____, în calitate de patron / administrator / director al firmei _____ cu sediul în localitatea _____, județul _____ strada _____ nr. _____, bl. _____, sc. _____ ap. _____, cu nr. în Registrul Comerțului _____, cod unic de înregistrare _____, având activitatea cu profil de _____ și suprafața de _____ la punctul de lucru situat în Reșița, strada _____, nr. _____, pentru care solicit autorizația privind orarul de funcționare, **declar pe propria răspundere**, cunoscând că falsul în declarații este pedepsit de legea penală, următoarele:

- a. Cunosc, îndeplinesc și respect prevederile legislative de funcționare în vigoare privind normele igienico-sanitare și de sănătate publică;
- b. Cunosc, îndeplinesc și respect prevederile legislative de funcționare în vigoare privind normele sanitar-veterinare;
- c. Cunosc, îndeplinesc și respect prevederile legislative de funcționare în vigoare privind apărarea împotriva incendiilor;
- d. Cunosc, îndeplinesc și respect prevederile legislative de funcționare în vigoare privind protecția mediului;
- e. Cunosc, îndeplinesc și respect prevederile legislative de funcționare în vigoare privind securitatea și sănătatea în muncă;
- f. Cunosc, îndeplinesc și respect prevederile legislative de funcționare în vigoare privind desfășurarea activității cu personal angajat calificat;
- g. Cunosc, îndeplinesc și respect prevederile legislative de funcționare în vigoare privind normele de conviețuire socială, ordine și liniște publică.

În cazul în care intervin modificări față de datele de mai sus, voi depune o nouă declarație pe propria răspundere corespunzătoare noilor condiții de funcționare.

Data

Semnătura (ștampila)

DECLARAȚIE

Subsemnatul, cu domiciliul în, str. nr., județul/sectorul, în calitate de*) la Societatea Comercială, înregistrată la registrul comerțului sub nr. de înmatriculare/...../....., cu sediul social în județul/sectorul str. nr., declar pe propria răspundere ca unitatea de alimentație publică situată în (sediul unității)

este de tipul, având următoarele caracteristici functionale:

1. Total suprafața (mp), din care:

- . de servire
- . de pregătire/predare
- . de depozitare
- . anexe-utilități

(birouri, grupuri sanitare, vestiare etc)

2. Numărul locurilor pentru consumatori:

Total,	din care:	Terasa	Grădina de vara
	saloane		

Data

Semnatura agentului economic
și ștampila societății comerciale

.....

*) Patron, director, administrator.