Anexa Nr. 6

|  |
| --- |
|  Operatorul economic ...................................  C.U.I./C.I.F./C.N.P. ....................................... Adresa ......................................................... Tel./fax .........................................................  Nr. înregistrare ......... din data ..................... |
|  |
|  CERERE |
|  |
|     Subsemnatul, ........................................., reprezentant legal al ................................................, cu sediul social în |
| ......................................................, posesor al BI/CI seria ....... nr. ...., CNP ......................, eliberat(ă) de ........................................ |
|    (adresa completă, nr. tel., fax) |
| la data de ......................., prin prezenta solicit înregistrarea sanitar-veterinară a unităţii .......................... din localitatea………………………… |
| ............................................ pentru următoarele activităţi: |
|        (adresa completă) |
|  |  |
| Nr. crt. | Activitatea |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
|  |  |
|     La prezenta cerere anexez următoarele documente:    ........................................................................................................................................................................................................................... |
|  |
|     Data ............... |
| Numele şi prenumele .........................................Semnătura, ştampila ........................................ |