

I. Spre înaintare către ⁽¹⁾ : PSI <input type="checkbox"/> ITM <input type="checkbox"/> APTPM <input type="checkbox"/> DSP <input type="checkbox"/> / ASPT <input type="checkbox"/> DSV <input type="checkbox"/> / ASPT <input type="checkbox"/>	II. MODEL 2 <p style="text-align: center;">DECLARAȚIE pe propria răspundere dată în temeiul prevederilor art. 15 alin. (1) lit. b) din Legea nr. 359/2004 cu modificările și completările ulterioare</p>	III. <p style="text-align: center;">OFICIUL REGISTRULUI COMERȚULUI DE PE LÂNGĂ TRIBUNALUL</p> <p style="text-align: center;">GIURGIU</p> IV. Nr. intrare: Data:
--	---	--

V.

1. Subsemnat (ul/a), domiciliat în,
str. nr., bloc., scara., etaj., ap.,
județ/sector., telefon, act identitate, seria, nr.,
CNP/NIF, eliberat de, la data,
(cod numeric personal / număr de identitate fiscală)
în calitate de ⁽²⁾

2. pentru firma:
.....
având numărul de ordine în registrul comerțului ⁽³⁾, cod unic de ⁽³⁾ înregistrare.....

3. cu sediul în: localitatea str.
nr., bloc scara etaj ap., județul/sector, cod poștal,
căsuță poștală, telefon, fax,
e-mail, web site

4. DECLAR PE PROPRIA RĂSPUNDERE:

4.1. cunosc și respect prevederile legislației și ale reglementărilor generale și specifice din domeniu ⁽⁴⁾ :

prevenirii și stingerii incendiilor (P.S.I.)
 sanitar sanitar-veterinar
 protecției mediului ⁽⁵⁾ protecției muncii

4.2 mă oblig ca pentru activitățile cu impact semnificativ asupra mediului să solicit autorizarea la sediul autorității publice teritoriale pentru protecția mediului.

4.3. sunt îndeplinite condițiile de funcționare prevăzute de legislația specifică în domeniul prevenirii și stingerii incendiilor (P.S.I.), sanitar, sanitar-veterinar, protecției mediului, protecției muncii, care se desfășoară la:

4.3.1. > SEDIUL SOCIAL Nr. salariați ⁽⁶⁾ :
Adresa:

Clasa CAEN	Denumire activitate

Data:

Semnătura,

Notă: (1) Se completează, după caz, cu: Brigada/Grupul de Pompieri Militari...., Direcția de Sănătate Publică a/ Agenția de Sănătate Publică în Transporturi, Direcția Sanitară Veterinară și pentru Siguranța Alimentelor / Agenția de Sănătate Publică în Transporturi..., Autoritatea Publică Teritorială pentru Protecția Mediului..., Inspectoratul Teritorial de Muncă al;

(2) Se completează cu calitatea pe care solicitantul o deține (asociat, fondator, administrator, reprezentant);

(3) Se completează numai în cazul în care firma este înregistrată;

(4) Se marchează după caz căsuța(le) corespunzătoare domeniului de autorizare;

(5) În cazul activităților cu impact semnificativ asupra mediului se marchează căsuța din caseta 4.2.;

(6) Se completează numărul mediu estimativ de angajați și, după caz, capacitatea estimată de producție sau produselor pentru sediul social și pentru fiecare sediu secundar în care se desfășoară o activitate specifică conform codului CAEN.

