

<b>I.</b> Spre înaintare către <sup>(1)</sup> : 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"/>	<b>II.</b> MODEL 3  <b>DECLARAȚIE</b> pe propria răspundere dată în temeiul prevederilor art. 15 alin. (2) din Legea nr. 359/2004, cu modificările și completările ulterioare privind modificarea declarației nr. ....din .....	<b>III.</b> <b>OFICIUL REGISTRULUI  COMERȚULUI DE PE LÂNGĂ  TRIBUNALUL</b>  <b>GIURGIU</b> <b>IV.</b> 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 <sup>(2)</sup> .....

**2. pentru firma:**  
.....  
având numărul de ordine în registrul comerțului ....., cod unic de 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 <sup>(3)</sup> :**

prevenirii și stingerii incendiilor (P.S.I.)  
 sanitar  sanitar-veterinar  
 protecției mediului <sup>(4)</sup>  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. salarii <sup>(5)</sup> :** .....  
**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 marchează după caz căsuța(le) corespunzătoare domeniului de autorizare;

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

(5) 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.

