

## DECLARAȚIE

Subsemnatul \_\_\_\_\_ cu domiciliul în localitatea \_\_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_, strada \_\_\_\_\_, nr. \_\_, bl. \_\_, sc \_\_\_\_\_, ap \_\_\_\_\_, legitimat cu BI/CI seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ CNP \_\_\_\_\_ în calitate de administrator la S.C./P.F.A./Î.I./I.F. \_\_\_\_\_ înregistrată la Registrul comerțului sub nr. de înmatriculare \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, cu sediul social în județul \_\_\_\_\_, localitatea \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_, bl. \_\_, ap. \_\_, având **structura economică tip** \_\_\_\_\_ situată în \_\_\_\_\_, strada \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_,

pentru care solicit **eliberarea:**

- o autorizației de funcționare pentru desfășurarea activității de alimentație publică
- o autorizației de funcționare pentru desfășurare de activități recreative și distractive
- o autorizației de funcționare pentru structuri de primire turistice, tip \_\_\_\_\_
- o autorizației de funcționare pentru desfășurare de activități complementare la același punct de lucru

**Declar pe propria răspundere cunoscând sancțiunile prevăzute la art.326 - Falsul în declarații, conform prevederilor Legii nr.286/17.07.2009, actualizată, privind Cod Penal, că pentru structura economică mai sus menționată:**

o am cunoștință și dețin toate avizele/autorizațiile/înregistrările de la instituțiile abilitate, după caz:

- Direcția de Sănătate Publică, **DEȚIN sau NU ESTE CAZUL**
- Direcția Sanitar-Veterinară și pentru Siguranța Alimentelor, **DEȚIN sau NU ESTE CAZUL**
- Inspectoratul pentru Situații de Urgență „Dobrogea”, **DEȚIN sau NU ESTE CAZUL**
- Agenția pentru Protecția Mediului, **DEȚIN sau NU ESTE CAZUL**
- Inspectoratul Teritorial de Muncă, **DEȚIN sau NU ESTE CAZUL**
- Ministerul Turismului - Aviz prealabil de funcționare pentru structurile de primire turistice cu funcțiuni de agrement, **DEȚIN sau NU ESTE CAZUL**

**și sunt direct răspunzător de funcționarea punctului de lucru din punct de vedere sanitar, sanitar-veterinar, prevenirea incendiilor conform prevederilor Legii, respectarea oricăror norme legale specifice domeniului de activitate în care se desfășoară activitatea;**

o bunul imobil în care se desfășoară activitatea este edificat conform legislației în vigoare;

o activitatea solicitată pentru autorizare se încadrează în reglementările urbanistice aprobate

o am cunoștință și respect legislația în vigoare privind acustica în zonele urbane, în funcție de specificul acestora (zone rezidențiale sau protejate, zone comerciale și/sau turistice), conform prevederilor O.M.D.R.A.P. nr.3384/2013 pentru aprobarea reglementării tehnice „Normativ privind acustica în construcții și zone urbane, indicativ C 125-2013”, ale O.M.S. nr.119/2014 pentru aprobarea Normelor de igienă și sănătate publică privind mediul de viață al populației;

sunt îndeplinite cerințele și criteriile prevăzute în H.C.L. nr.44/18.04.2019, în baza cărora se va elibera actul administrativ solicitat.

**Declarația neconformă cu realitatea duce la anularea autorizației de funcționare.**

Data

Nume și prenume

\_\_\_\_\_  
Semnătură

*Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere și actele atașate la aceasta, vor fi prelucrate de Primăria comunei Costinești cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date.*

Nr.de înregistrare \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**DOMNULE PRIMAR,**

S.C./P.F.A./I.I./I.F. \_\_\_\_\_ înmatriculată la Registrul comerțului cu nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, cod unic de înregistrare \_\_\_\_\_, cu sediul social în jud. \_\_\_\_\_, loc. \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_ ap. \_\_\_\_\_, legal reprezentată prin administrator \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_.

Împuternicit (unde este cazul) \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_,

În conformitate cu prevederile H.C.L. nr.44/18.04.2019, solicit eliberarea **AUTORIZAȚIEI DE FUNCȚIONARE PENTRU DESFĂȘURARE ACTIVITĂȚI:**

\_\_\_\_\_ pentru punctul de lucru situat în:

l.Str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_ sc. \_\_\_\_\_

Zona: \_\_\_\_\_

Unitatea: \_\_\_\_\_ Tip/Clasificare \_\_\_\_\_

Denumire comercială: \_\_\_\_\_

Cod CAEN: \_\_\_\_\_

Suprafață totală: \_\_\_\_\_

Anexez prezentei documentația necesară în vederea obținerii Autorizației de funcționare pentru desfășurare de activități recreative și distractive.

Declar pe propria răspundere, cunoscând sancțiunile prevăzute la art.326 - Falsul în declarații, conform prevederilor Legii nr.286/17.07.2009, actualizată, privind Cod Penal, că actele depuse în copie sunt conforme cu realitatea.

Data

Nume și prenume

\_\_\_\_\_  
Semnătură

*Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere și actele atașate la aceasta, vor fi prelucrate de Primăria comunei Costinești cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date.*