

## CERERE TIP

### AVIZ CONSILIUL LOCAL PENTRU PRESTAREA DE SERVICII FUNERARE

#### DOMNULE PRIMAR,

S.C. / P.F.A. / I.I. / I.F. cu sediul in, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, inregistrata in Registrul Comerjului cu nr. \_\_\_\_\_, cod unic de inregistrare \_\_\_\_\_, reprezentata prin \_\_\_\_\_ in calitate de \_\_\_\_\_, solicit eliberarea avizului pentru prestarea de servicii funerare pe raza Municipiului Oltenita, in str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_.

Anexez urmatoarele documente pe care le declar valabile la data prezentei:

1. Certificatul de înregistrare eliberat de O.R.C. recodificat cod CAEN Rev.2;
2. Certificatul constatator (activități cod CAEN Rev.2) - pentru punctul de lucru eliberat de O.R.C;
3. Actul de deținere al spațiului dupa caz : act de proprietate spațiu / contract de inchiriere valabil pe anul în curs / autorizatie sanitara de functionare emisa de DSP Calarasi ;
4. Specificatiile tehnice ale autovehiculelor special amenajate pentru transportul funerar (omologare RAR );
5. Autorizația sanitară de funcționare emisă de către D.S.P. Calarasi pentru fiecare autovehicul detinut;
6. Dovada că nu are datorii restante la bugetul de stat ( fiscal SITL);
7. Dovada că are constituit fondul de garantare sau asigurarea de malpraxis;
8. Dovada ca prestatorul de servicii funerare are cel putin 3 angajati, astfel :

(a) un tanatopractor cu diploma de absolvire a programului de formare teoretică și practică în urma căruia a obținut dreptul de liberă practică, în conformitate cu prezentele norme, angajat cu contract de muncă, cu dreptul de a completa și semna certificatul de îmbălsămare, conform formularului din anexa nr. 3

(b) minimum 2 persoane angajate cu normă întreagă, cu atribuții în efectuarea transportului decedatului;

Declar pe propria raspundere, sub sanctiunea Codului Penal, ca actele depuse in copie sunt conforme cu originalele si ma oblig sa va notific de indata orice modificare ulterioara.

Declar ca am luat cunostinta ca obtinerea prezentului aviz nu inlatura obligatia de a obtine alte autorizatii / avize / licente necesare potrivit prevederilor legale in vigoare.

Telefon contact : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Data

Semnatura :