

<b>I.</b> <b>Spre înaintare către<sup>(1)</sup> :</b>     	<b>II.</b> <b>MODEL 2</b>  <b>DECLARAȚIE</b> <b>pe propria răspundere dată în temeiul prevederilor</b> <b>art. 15 alin. (1) lit. b) din Legea nr. 359/2004 cu</b> <b>modificările și completările ulterioare</b>	<b>III.</b> <b>OFICIUL REGISTRULUI</b> <b>COMERȚULUI DE PE LÂNGĂ</b> <b>TRIBUNALUL</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. ....  
 C N P / NIF ..... eliberat de ..... la data .....  
(cod numeric personal / număr de identificare fiscală)  
 în calitate de<sup>(2)</sup> .....

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

**3. cu sediul social/profesional în:** localitatea ..... str. ....  
 nr. .... bloc ..... scara ..... etaj ..... ap. .... județ/sector ..... cod poștal .....  
 casuță 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 domeniul<sup>(4)</sup>:  
☐ **sanitar** ☐ **sanitar-veterinar și pentru siguranța alimentelor**  
☐ **protecției mediului<sup>(5)</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 sanitar, sanitar-veterinar, protecției mediului, protecției muncii, care se desfășoară la:

**4.3.1.** ☐ **SEDIU SOCIAL/PROFESIONAL** **Nr. salariați<sup>(6)</sup>:** .....

Clasa CAEN	Denumire activitate

**Data:** .....

**Semnătura,** .....

**Notă :** (1) Se completează, după caz, cu: 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, persoană fizică autorizată, întreprinzător persoană fizică titular al întreprinderii individuale, reprezentant întreprindere familială, administrator, reprezentant);

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

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

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

(6) Se completează numărul mediu estimativ de angajați și, după caz, capacitatea estimată de producție sau desfacere a produselor pentru sediul social/profesional și pentru fiecare sediu secundar (punct de lucru) în care se desfășoară activitățile specificate conform codului CAEN.

4.3.2. ☐ SEDII SECUNDARE (puncte de lucru)

Nr. salariați<sup>(6)</sup>: .....

Nr. crt.	Adresa	Clasa CAEN	Denumire activitate

4.3.3. ☐ Activități proprii de birou pentru firmă

Nr. salariați<sup>(6)</sup>: .....

Adresa : .....

.....

4.3.4. ☐ Activități desfășurate în afara sediului social/profesional și a sediilor secundare (punctelor de lucru) <sup>(7)</sup>

Nr. salariați<sup>(6)</sup>: .....

Clasa CAEN	Denumire activitate

VI. *Întocmită într-un exemplar, pe propria răspundere, cunoscând că declarațiile inexacte sunt pedepsite conform legii.*

Data: .....

Semnătura .....