

**MINISTERUL SANATATII
D.S.P. Galati**

AUTORIZATIE SANITARA DE FUNCTIONARE

in baza declaratiei pe propria raspundere

La cererea **D-LUI DELIU PETRE** in calitate de **DIRECTOR** al **SCOLII NR.10,D.STURZA**, cu sediul in **TECUCI,STR.1 DECEMBRIE 1918,NR.26**, cod fiscal **4040164**, avand in vedere declaratia pe propria raspundere nr.**461/25.11.2009** referitoare la conditiile igienico-sanitare, in baza Legii nr. **ORD.M.S.1955/1995** si a **ORD.M.S.1030/2009**,

se acorda:

AUTORIZATIE SANITARA DE FUNCTIONARE

Nr. 35072/25.11./2009

Pentru obiectivul:**SCOALA NR.10,D.STURZA**, situat in **TECUCI,STR.1 DECEMBRIE 1918,NR.26**, avand ca obiect de activitate (cod CAEN) **8520,8531**, avand structura functionala mentionata in declaratia pe propria raspundere, care se anexeaza prezentei autorizatii sanitare de functionare si este parte integranta din aceasta.

Director Coordonator,
Dr. Valentin Boldea
.....
Semnatura si stampila D.S.P Galati



NOTA:

Titularul autorizatiei este obligat:

- sa anunte orice modificare in structura unitatii sau a conditiilor de igiena asigurate la data autorizarii;*
- sa aplice si sa respecte normele antiepidemice si de igiena in vigoare.*