

# MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

## DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ NEAMȚ

La cererea D-NEI VICEPRESEDINTE GABOR MONICA, in calitate de REPREZENTANT LEGAL al FUNDATIEI VINCENZINA CUSMANO cu sediul în PIATRA NEAMT, STR. 1 DECEMBRIE 1918, NR. 36 BIS, codul fiscal nr.                     , având în vedere declarația pe propria răspundere nr.                      din                      0, referitoare la condițiile igienico-sanitare, în baza Legii nr. 95/2006 și ale Ordinului M.S. nr. 1030/2009 se acordă:

### AUTORIZAȚIA SANITARĂ DE FUNCȚIONARE

NR.                      DIN                     

Pentru obiectivul GRADINITA CU PROGRAM PRELUNGIT-VINCENZINA CUSMANO, situat în PIATRA NEAMT, STR. 1 DECEMBRIE 1918, NR. 36 BIS,

având ca obiect de activitate (cod CAEN) EDUCATIE SI INVATAMANT PRESCOLAR, cu structura funcțională menționată în declarația pe propria răspundere, care se anexează prezentei autorizații sanitare de funcționare și este parte integrantă din aceasta.

DIRECTOR COORDONATOR,  
DR. DAN DORIN MORENCIU

NOTA: Titularul autorizației este obligat

- Să asigure ocazional modificarea în structura unității sau a conșilierilor de igienă asigurată la date autorizării
- Să audieze și să respecte normele antiepidemice și de igienă în vigoare.

AUTORITATEA NAȚIONALĂ SANITARĂ VETERINARĂ ȘI PENTRU SIGURANȚA ALIMENTELOR  
DIRECȚIA SANITARĂ VETERINARĂ ȘI PENTRU SIGURANȚA ALIMENTELOR  
NEAMȚ



Piatra Neamț, Aleea Tiparului, Nr. 12  
Telefon: 0233-223259; Fax: 0233-226490; E-mail: ds.vnt@artelecom.net

### DOCUMENT DE ÎNREGISTRARE SANITARĂ VETERINARĂ ȘI PENTRU SIGURANȚA ALIMENTELOR PENTRU UNITĂȚILE DE VÂNZARE CU AMĂNUNTUL

Nr.                      din                     

I. Denumirea unității: FUNDAȚIA VINCENZINA CUSMANO, adresa unității: localitatea PIATRA NEAMȚ str. 1 DECEMBRIE 1918 nr. 36 BIS jud.                      cod unic de înregistrare                      proprietar CASTIGLIONE IGNAZIA din localitatea PIATRA NEAMȚ (cu DECEMBRIE 1918 nr. 36 BIS cod                      județul NEAMȚ tel. 222259 e-mail:                      str.                      nr.                      cod                      județul                      tel.                      e-mail:                      în care se pentru obiectivul CANTINA SOCIALA

#### desfășoară următoarele activități:

1. APROVIZIONAREA CU PRODUSE DE ORIGINE ANIMALĂ ȘI NOU ANIMAL
2. REPOZIȚIAREA, PASTORAREA ȘI PREPARAREA ACESTORA
3. SERVICIUL ÎN ÎNCINTA ȘI LA CAVITINA

II. Numărul vehiculelor utilizate în activitățile desfășurate:                      mai puțin de 5                      între 6 și 10                      între 11 și 50                      peste 50                     

III. Sursa de apă utilizată este: din rețeaua publică                      DA                     ; sursă proprie                      PERMANENT                     

IV. Perioada din timpul anului în care se desfășoară activitatea                     

V. Numărul persoanelor angajate în cadrul unității:                     

VI. Produsele care vor fi comercializate către alte unități cu vânzare cu amănuntul vor fi obținute în cantitate maximă de                      / săptămână.

VII. Produsele vor fi comercializate direct către consumatorul final prin:  
1. Unități cu amănuntul aparținând producătorului în număr de                      cea mai departată aflată la                      km de locul de producere, din județul                     

2. Valorificarea la locul de producere:                      DA                     

3. Valorificarea prin comandă pe Internet:                     

VIII. Materiile prime provin din:  
1. Gospodăriile proprii în număr de                     , aflate în localitatea                     

2. Unități autorizate veterinar:                      DA                     

3. Gospodăriile proprii și unități autorizate sanitar veterinar                     

Verificarea condițiilor care au stat la baza emiterii prezentului document arege, după caz, suspendarea sau interzicerea activității precum și sancționarea contravențională sau penală, conform legislației în vigoare.

După eliberarea prezentului document, reprezentantul unității trebuie să notifice imediat Direcției Sanitare Localitate și pentru Siguranța Alimentelor Neamț orice modificare a condițiilor din unitate intervenită ulterior.

Reprezentant legal al unității CASTIGLIONE IGNAZIA (semnătura și ștampila)

Director Executiv, (semnătura și ștampila)