I.	II.	III.
Spre înaintare către[1] :	**MODEL 2** **DECLARAȚIE** **pe propria răspundere dată în temeiul prevederilor art. 15 alin. (1) lit. b) din Legea nr. 359/2004 cu modificările şi completările ulterioare**	**OFICIUL REGISTRULUI COMERȚULUI DE PE LÂNGĂ TRIBUNALUL** . . . . . . **IV.** 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[2] .....

2. pentru firma: .....

având număr de ordine în registrul comerțului[3] ..... **cod unic de înregistrare[3]** ..... .

3. cu sediul în: localitatea ..... str. .....

nr. ..... bloc ..... scara ..... etaj ..... ap. ..... județ/sector ..... cod poştal .....

căsuță poştală ..... telefon .... fax .....

e-mail ..... web site ..... .

4. DECLAR PE PROPRIA RĂSPUNDERE:

4.1. ☐ **cunosc şi respect** prevederile legislației şi ale reglementărilor generale şi specifice din domeniul[4]:

☐ **sanitar** ☐ **sanitar-veterinar şi pentru siguranța alimentelor**

☐ **protecției mediului[5]** ☐ **protecției muncii**

4.2. ☐ **mă oblig** ca pentru activitățile cu impact semnificativ asupra mediului să solicit autorizarea la sediul autorității publice teritoriale pentru protectia mediului.

4.3. ☐ **sunt îndeplinite condițiile de funcționare** prevăzute de legislația specifică în domeniul sanitar, sanitar-veterinar, protecției mediului, protecției muncii, care se desfăşoară la:

4.3.1. ☐ **SEDIU SOCIAL** **Nr. salariați[6]:** .....

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 şi 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, administrator, reprezentant);

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

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

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

(6) Se completează numărul mediu estimativ de angajați şi, după caz, capacitatea estimată de producție sau desfacere a produselor pentru sediul social şi pentru fiecare sediu secundar în care se desfăşoară o activitate specifică conform codului CAEN.

4.3.2. ☐ **SEDII SECUNDARE** **Nr. salariați[6]: .....**

Nr. crt.	Adresa	Clasa CAEN	Denumire activitate

4.3.3. ☐ **Activități proprii de birou pentru societate** **Nr. salariați[6]: .....**

Adresa : .....

.....

4.3.4. ☐ **Activități desfăşurate în afara sediului social şi a sediilor secundare** **Nr. salariați[6]: .....**

Clasa CAEN	Denumire activitate

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

Data: ..... *Semnătura* .....