

<b>I.</b> <b>Spre înaintare către<sup>(1)</sup>:</b> ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....	<b>II.</b> <b>MODEL 3</b>  <p style="text-align: center;"><b>DECLARAȚIE</b>  <b>pe propria răspundere dată în temeiul prevederilor</b>  <b>art. 15 alin. (2) din Legea nr. 359/2004</b>  <b>cu modificările și completările ulterioare privind</b>  <b>modificarea declarației nr. .... din .....</b></p>	<b>III.</b> <b>OFICIUL REGISTRULUI</b> <b>COMERȚULUI DE PE LĂNGĂ</b> <b>TRIBUNALUL</b> ..... <hr/> <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** ....., **cod unic de înregistrare** .....

**3. cu sediul în:** localitatea ....., str. ....  
nr. ...., bloc ....., scara ....., etaj ....., ap. ...., județ/sector ....., cod poștal .....

căsuță 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>(3)</sup>:**

prevenirii și stingerii incendiilor (P.S.I.)

sanitar sanitar-veterinar și pentru siguranța alimentelor

protecției mediului<sup>(4)</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 prevenirii și stingerii incendiilor (P.S.I.), sanitar, sanitar-veterinar, protecției mediului, protecției muncii, care se desfășoară la:

**4.3.1. > SEDIU SOCIAL** **Nr. salariați<sup>(5)</sup>:** .....  
**Adresa :** .....

Clasa CAEN	Denumire activitate

**Data:** .....

**Semnătura,** .....

**Notă:** (1) Se completează, după caz, cu: Brigada/Grupul de Pompieri Militari . . . , 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, administrator, reprezentant);

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

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

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

