

Nr. înregistrare DSP ALBA

SOCIETĂȚI COMERCIALE

...../.....

Către,

DIRECTIA DE SANATATE PUBLICA A JUDETULUI ALBA

Subsemnatul(a).....
domiciliat(a) în localitatea.....str.....
nr.....Bl.....Et.....Ap..... **TELEFON**..... **Mail**.....
în calitate de **reprezentant legal al**.....
cu sediul social în..... Str.....nr.....

Vă rog să binevoiți a-mi elibera **“CERTIFICATUL DE ÎNREGISTRARE”** pentru:

.....
situat în.....str.....nr.....

Alăturat anexez următoarele acte:

1. Avizul Colegiului Medicilor pentru înființarea unității sanitare;
2. Certificatele de membru ale medicilor practicieni, cu viza la zi - copie;
3. TABEL NOMINAL cu medicii practicieni și specialitățile medicale ale acestora, semnat și ștampilat de reprezentantul legal al societății;
4. Actul constitutive - copie;
5. Documente justificative care să ateste ca administratorul societății comerciale sau cel puțin o treime din numărul Consiliului de administrație sunt medici (cerere de mențiuni sau statutul/contractual societății, însoțite de diploma de medic);
6. Certificat de înmatriculare în Registrul Comerțului - copie;
7. Certificat constatator eliberat de Registrul Comerțului - pentru sediul cu activitate și/sau punctul de lucru, în care să fie menționate codul/codurile CAEN pentru activitățile medicale care se desfășoară efectiv - copie;
8. Dovada legală a deținerii spațiului în care funcționează unitatea sanitară (contract de vânzare-cumpărare, comodat, închiriere, concesiune etc.) - copie;
9. Declarație pe propria răspundere privind dotarea minimă necesară funcționării pentru fiecare cabinet de specialitate în parte;

Notă: În cazul în care se solicită modificări privind locații, puncte de lucru, medici practicieni, activitățile medicale, se vor anexa - CERTIFICATUL DE ÎNREGISTRARE – existent - în original.

Declar pe propria răspundere că actele în copie sunt conforme cu originalul și îmi asum responsabilitatea pentru veridicitatea celor susținute în documentația depusă.

Îmi exprim în mod expres consimțământul ca D.S.P.J. ALBA să prelucreze datele cu caracter personal ale persoanelor vizate (nume, prenume, număr și serie carte identitate, adresa de domiciliu, conturi e-mail, imagine, telefon, etc.) prin mijloace automatizate/ manuale în scopul emiterii Certificatului de înregistrare în Registrul Unic al Cabinetelor, precum și pe durata valabilității acestuia, având obligația să asigure limitarea accesului persoanelor neautorizate la aceste informații, în conformitate cu prevederile Regulamentului UE nr. 679 din 27.04.2016.

Data

.....

Semnătura reprezentantului legal și ștampila societății,

.....