# CERERE TIP AVIZ CONSILIUL LOCAL PENTRU PRESTĂRI SERVICII

**FUNERARE**

S.C./P.F.A./I.I./I.F.

cu sediul în localitatea , str. , nr. , bl. , sc. , et. , ap. ,jud. , înregistrată în Registrul Comerţului cu nr. , cod unic de înregistrare , reprezentată prin în calitate de

, în conformitate cu prevederile Legii nr.102/2014 privind cimitirele, crematoriile umane și serviciile funerare, Hotărârii Guvernului nr. 741/2016 pentru aprobarea Normelor tehnice și sanitare privind serviciile funerare, înhumarea, incinerarea, transportul, deshumarea și reînhumarea cadavrelor umane, cimitirele, crematoriile umane, precum și criteriile profesionale pe care trebuie să le îndeplinească prestatorii de servicii funerare și nivelul fondului de garantare, prin prezenta solicit avizul Consiliului Local al comunei Găgești in vederea prestării serviciilor funerare.

Anexez prezentei următoarele documente:

1. Certificatul de înregistrare eliberat de O.N.R.C.;
2. Certificatul constatator (activităţi cod CAEN 9630) - pentru punctul de lucru eliberat de O. N.R.C;
3. Actul de deţinere al spaţiului (extrasul de carte funciară, pentru informare, actualizat la zi, act de proprietate spaţiu, act de proprietate teren + autorizaţie de construire spaţiu, contract de închiriere valabil pe anul în curs înregistrat la A.N.A.F., contract de comodat, copie dupa autorizaţia de construire privind schimbarea destinaţiei spaţiului – dacă este cazul);
4. Autorizația sanitară de funcționare emisă de către D.S.P.;
5. Dovada că nu are datorii restante la bugetul de stat, bugetul asigurărilor sociale de stat și bugetul local;
6. Dovada că are constituit fondul de garantare sau asigurarea de malpraxis;
7. Contracte de muncă pentru cel putin 3 angajați cu competențe specifice necesare în conformitate cu prevederile HG nr.741/2016;
8. Contract cu firme specializate pentru colectarea deșeurilor menajere și a deșeurilor rezultate din activitatea de îmbalsamare/tanatopraxie, asimilabile deșeurilor medicale;

Declar pe propria răspundere, sub sancţiunea Codului Penal, că actele depuse în copie sunt conforme cu originalele şi mă oblig să vă notific de îndată orice modificare ulterioară.



Declar că am luat cunostinţă că obţinerea prezentului aviz nu înlatură obligaţia de a obţine alte autorizaţii / avize / licenţe necesare potrivit prevederilor legale în vigoare.



Număr telefon persoană de contact: .

Semnătura

Data: / /