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

V.

1. Subsemnat (ul/a) Abagief Mihai domiciliat în Mun. Bucureşti

str. Sold. Niculae T. Sebe nr. 15 bloc. V11 scara. 3 etaj 2 ap. 52

judeţ/sector Sector 3 telefon ..... act identitate C.I. seria RZ nr. 004229

C N P / NIF 1791108430031 eliberat de S.P.C.E.P. Sector 3 la data 03.03.17

(cod numeric personal / număr de identificare fiscală)

în calitate de[2] Administrator

2. pentru firma: .....

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

3. cu sediul social/profesional în: localitatea Mun. Bucureşti str. Soldat Niculae Sebe

nr. 15 bloc V11 scara 3 etaj 2 ap. 52 judeţ/sector Sector 3 cod poştal .....

căsuţă poştală ..... telefon ..... fax .....

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

4. DECLAR PE PROPRIA RĂSPUNDERE:

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

☑ **sanitar** ☑ **sanitar-veterinar şi pentru siguranţa alimentelor**

☑ **protecţiei mediului**[5] ☑ **protecţiei muncii**

4.2. ☐ **mă oblig** ca pentru activităţile cu impact semnificativ asupra mediului să solicit autorizarea la sediul autorităţii publice teritoriale pentru protecţia mediului.

4.3. ☐ **sunt îndeplinite condiţiile de funcţionare** prevăzute de legislaţia specifică în domeniul sanitar, sanitar-veterinar, protecţiei mediului, protecţiei muncii, care se desfăşoară la:

4.3.1. ☑ **SEDIU SOCIAL/PROFESIONAL** **Nr. salariaţi[6]:** .....

Clasa CAEN	Denumire activitate

Data: 04.05.2022 *Semnătura,* .....

Notă : (1) Se completează, după caz, cu: Direcţia de Sănătate Publică a/Agenţia de Sănătate Publică în Transporturi . . ., Direcţia Sanitară Veterinară şi pentru Siguranţa Alimentelor/Agenţia de Sănătate Publică în Transporturi . . ., Autoritatea Publică Teritorială pentru Protecţia Mediului . . ., Inspectoratul Teritorial de Muncă al . . . ;

(2) Se completează cu calitatea pe care solicitantul o deţine (asociat, fondator, persoană fizică autorizată, întreprinzător persoană fizică titular al întreprinderii individuale, reprezentant întreprindere familială, administrator, reprezentant);

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

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

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

(6) Se completează numărul mediu estimativ de angajaţi şi, după caz, capacitatea estimată de producţie sau desfacere a produselor pentru sediul social/profesional şi pentru fiecare sediu secundar (punct de lucru) în care se desfăşoară activităţile specificate conform codului CAEN.

4.3.2. ☐ **SEDII SECUNDARE (puncte de lucru)** **Nr. salariați[6]:** .....

Nr. crt.	Adresa	Clasa CAEN	Denumire activitate

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

Adresa : .....

.....

4.3.4. ☑ **Activități desfășurate în afara sediului social/profesional și a sediilor secundare (punctelor de lucru)** [7] **Nr. salariați[6]:** .....

Clasa CAEN	Denumire activitate
4729	Comerț cu amănuntul al altor produse alimentare, în magazine specializate
4791	Comerț cu amănuntul prin intermediul caselor de comenzi sau prin Internet
7021	Activități de consultanta in domeniul relatiilor publice si al comunicarii

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

Data: 04.05.2022 *Semnătura* .....

Notă: (7) În această categorie se includ și activitățile itinerante.