

Instituția _____
Sediul _____
Telefonul /fax _____
Data, luna, anul depunerii cererii _____

C E R E R E

Direcția Raională pentru Siguranța Alimentelor r-lui Hîncești

Subsemnatul _____, în calitate de
_____, din localitatea _____ str.
_____, nr. _____, în baza documentației tehnice, pe care
o anez, rog să mi se elibereze certificatul de înregistrare a blocului alimentar a instituției
pentru anul de învățămînt 2016-2017,
cu următoarele activități:

Prezint pentru confirmare următoarele documente:

- Pașaportul sanitar (3 exem, aprobat de către Direcția de Învățămînt și CSP)
- Lista produselor interzise.
- Rezultatele investigației la indicii chimici și bacteriologici a apei din sursa centralizată și decentralizată.
- Registru de înregistrare a temperaturii.
- Registru de primire a produselor alimentare.
- Copia contractului de prestări servicii cu agentul (agenții) economici care livrează produse alimentare.

Reprezentantul legal
al Instituției

(semnătura)

(numele, prenumele)