

JUDEȚUL COVASNA
PRIMĂRIA MUNICIPIULUI SFÂNTU GHEORGHE
DIRECȚIA URBANISM
Compartimentul pentru autorizarea
activităților economice

DECLARAȚIE TIP

**Pe propria răspundere privind îndeplinirea condițiilor de funcționare prevăzute de legislația
specifică în domeniul apărării împotriva incendiilor,**

Subsemnatul _____ cetățean _____
Posesor al **BI(CI),seria** _____ **nr.** _____ **eliberat** de _____
CNP _____ / **pasaport** _____ **eliberat** _____ **Permis** de
ședere _____ **în calitate de:**

Reprezentant al S.C; P.F.A.; Î.I.; Î.F. _____

Având punctul de lucru în localitatea _____
str. _____ **nr.** _____ **bl.** _____ **sc.** _____ **ap.** _____ **judet/sector** _____

Obiect de activitate: _____

Cunoscând că falsul în declarații este pedepsit de legea penală, declar pe propria răspundere că
îndeplinesc condițiile de funcționare din punct de vedere al prevenirii și stingerii incendiilor, la
punctul de lucru pentru care s-a solicitat Autorizația de Funcționare.

Data

Semnătura (ștampila)