

**SOLICITARE DE ÎNTRERUPERE TEMPORARĂ A ACTIVITĂȚII LA CERERE**  
din unitățile supuse înregistrării  
sanitare veterinare și pentru siguranța alimentelor

Nr. ....../Data.....

Subsemnatul, ....., posesor al C.I./Buletin, serie.....nr. ...., eliberat de ..... la data de ..... în calitatea de administrator / reprezentant legal al unității ....., cu sediul social în localitatea ....., strada ....., numărul....., bloc ....., apartament ....., județul ....., solicit suspendarea activității de ....., începând cu data de ..... și până la data de ....., desfășurată la punctul de lucru din localitatea ....., strada ....., numărul ....., județul ....., în baza documentului de înregistrare sanitară veterinară și pentru siguranța nr. ...., eliberat de Direcția Sanitar- Veterinară și pentru Siguranța Alimentelor....., la data .....

În vederea reluării activității mă oblig să notific în scris Direcția Sanitar- Veterinară și pentru Siguranța Alimentelor ..... despre aceasta, cu 30 de zile calendaristice înainte de data declarată pentru reluarea activității.

Am luat la cunoștință că:

- Durata maximă cumulată în care o unitate poate să își suspende activitatea în decursul unui an este de maxim:  4 luni de zile pentru activitățile care **nu** au caracter sezonier  
 8 luni de zile pentru activitățile care au caracter sezonier
- În lipsa notificării privind reluarea activității Direcției Sanitar-Veterinare și pentru Siguranța Alimentelor ..... va dispune măsurile legale ce se impun.

Administrator / reprezentant legal,  
(semnătură, ștampilă)

Data,

Vizat,

Subsemnatul, ....., inspector în cadrul Direcției Sanitar-Veterinare și pentru Siguranța Alimentelor ....., am verificat prezenta cerere și certific că durata cumulată în cursul anului curent în care unitatea și-a suspendat activitatea, inclusiv perioada solicitată prin prezenta cerere, este de ..... luni.

Semnătura,

Director executiv

.....

SE APROBĂ,

NU SE APROBĂ\*,