



**MINISTERUL SĂNĂTĂȚII  
DIRECTIA DE SANATATE PUBLICA A JUDETULUI BACAU**

**AUTORIZAȚIE SANITARĂ DE FUNCȚIONARE**  
în baza declarației pe propria răspundere

La cererea .....CENGHER IONELA....., în calitate de ..... DIRECTOR.....  
al SCOLII GIMNAZIALE NR.2 DARMANESTI, cu sediul în ..... DARMANESTI.....  
str. CHIMIEI, NR.62.....cod fiscal .29138053....., având în vedere declarația pe propria  
răspundere nr. 364 ...../09.08.2024, referitoare la condițiile igienico-sanitare, în baza

ORDINELOR MS 1456/2020 SI 1030/2009  
AUTORIZATIE CU PLAN DE CONFORMARE (TERMEN SOLICITAT PRIN P.C. 31.08.2025)

se acordă:

**AUTORIZAȚIE SANITARĂ DE FUNCȚIONARE**

Nr. 2113 ...../..... 05.09.2024

pentru obiectivul: SCOALA GIMNAZIALA NR.2.....  
situat în ..... DARMANESTI.....str.CHIMIEI, NR.62.....  
având ca obiect de activitate (cod CAEN) .8531.....8520....., având structura funcțională  
menționată în declarația pe propria răspundere, care se anexează prezentei autorizații sanitare de  
funcționare și este parte integrantă din aceasta.

DIRECTOR EXECUTIV  
Dr. Carmen Mihaela Arim



NOTĂ:

Titularul autorizației este obligat:

- să anunțe orice modificare în structura unității sau a condițiilor de igienă asigurate la data autorizării;
- să aplice și să respecte normele antiepidemice și de igienă în vigoare.