



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII  
DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ JUDEȚ IAȘI

La cererea..... SCOLII GIMNAZIALE - LETCANI - Ursache Ovidiu, în calitate  
de..... DIRECTOR..... al..... Școlii gimnaziale  
cu sediul în..... LOC. LETCANI, Com. LETCANI, JUD. IASI.....  
cod fiscal..... 1711094....., având în vedere declarația pe propria răspundere  
nr. .... / ..... referitoare la condițiile igienico - sanitare, în baza Legii  
nr. 95/2006 și a Ordinului Ministerului Sănătății nr. 1030/2009 se acordă:

**AUTORIZAȚIE SANITARĂ DE FUNCȚIONARE**

în baza declarației pe propria răspundere

Nr. .... / ..... / 013713 013713 / 20.09.2012

pentru obiectivul: ..... ȘCOALA GIMNAZIALA CORP. C".....  
situat în ..... LOC. LETCANI, Com. LETCANI, jud. IASI.....  
având ca obiect de activitate (cod CAEN) ..... 8520 : 8531.....  
..... Învățământ primar și secundar general.....  
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,  
CONF. DR. LUCIAN L. INDREI

**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.