Nr. înreg. \_\_\_\_\_\_\_\_

**DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE**

**privind respectarea legislației din domeniul sănătății publice, sanitar-veterinar și de siguranța alimentară**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificat(ă) cu C.I. seria \_\_\_, nr. \_\_\_\_, eliberată de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliat(ă) în \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, în calitate de reprezentant legal al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (întreprindere/PFA/CMI/CMV/altă formă juridică), solicitant al proiectului cu denumirea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

declar și mă angajez pe propria răspundere că, în cazul aprobării proiectului \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, voi respecta integral legislația în vigoare din domeniul sănătății publice, sanitar-veterinar și de siguranța alimentară, prezentând, la momentul relevant, documentele justificative solicitate de autoritățile competente.

Reprezentant Legal

Nume/prenume

Semnătura:

Data: