

**Inregistrată la CMV-filiala.....**

**Nr...../.....**

**CERERE RADIERE**

Subsemnatul(a).....reprezentant legal și/ sau medic veterinar titular<sup>1</sup> al unității medicale veterinare<sup>2</sup>:

- Cabinet medical veterinar individual/asociat<sup>3</sup> Dr.....
- Cabinet medical veterinar- SC..... SRL;
- Clinică veterinară-SC.....SRL;
- Spital Veterinar- SC.....SRL;
- Punct farmaceutic veterinar- SC.....SRL;
- Farmacie veterinară-SC.....SRL;
- Depozit farmaceutic veterinar-SC.....SRL;
- Laborator Veterinar-SC.....SRL.

situat(ă)(se menționează adresa completă conform RU).....

.....  
județul....., având certificatul de înregistrare în Registrul unic la cabinetelor medicale veterinare cu sau fără personalitate juridică nr..... din data de....., solicit radierea unității medicale veterinare menționate.

Motivul solicitării este:.....

.....

Anexez prezentei cereri, în original, certificatul de înregistrare în Registrul unic la cabinetelor medicale veterinare cu sau fără personalitate juridică nr...../....., pe care-l dețin pentru această unitatea medicală veterinară.

**Data.....**

**Reprezentant legal  
Nume și prenume**

(semnătura și parafa medicului veterinar titular)

(în cazul societăților comerciale se aplică obligatoriu și ștampila)

1. Se depune odată cu cererea și hotărârea AGA prin care este împuternicit să solicite radierea unității medicale veterinare (în cazul în care medicul veterinar titular nu este și administrator/reprezentant legal al SC)
2. Se bifează forma de organizare și se completează denumirea societății comerciale;
3. În cazul cabinetelor medicale veterinare asociate este necesar ca solicitarea să fie semnată și parafată de către toți medicii veterinari asociați.