

**CERERE DE ÎNREGISTRARE**  
**în Registrul Unic pentru cabinet medical**  
**veterinar/clinică veterinară/spital veterinar cu personalitate juridică (S.C)**

Se aprobă,  
**PREȘEDINTE CMV Ro**  
 Nr. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Propun a se aproba,  
**PREȘEDINTE CMVJ/Mun. Buc.**  
 Nr. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

L.S. Semnătură \_\_\_\_\_

L.S. Semnătură \_\_\_\_\_

**Domnule Președinte**

Subsemnatul(a), dr.....CNP.....BI/CI  
 seria.....nr.....domiciliat(ă) în localitatea (comuna, sat).....,  
 str. .... nr. ...., bl. ...., sc....., etaj ....., ap. ...., județul/sectorul  
 ....., cod poștal.....,telefon/fax ....., e-mail  
 ..... posesor(oare) al/a Atestatului de liberă practică  
 seria..... nr. .... eliberat la data de ....., Cod  
 parafa....., **în calitate de reprezentant legal al unității medicale veterinare**, ce  
 aparține S.C. .... cu sediul social în localitatea (comună,  
 sat) ..... str. .... nr. ...., bl. ...., sc.....,  
 etaj.....,ap.....,cod poștal.....,județ/sector.....telefon .....,  
 CUI ....., vă rog să aprobați eliberarea certificatului de înregistrare în Registrul unic al  
 cabinetelor medicale veterinare cu sau fără personalitate juridică pentru: cabinet medical  
 veterinar/clinică veterinară/spital veterinar\*\* situat(ă) în localitatea .....  
 .....str. .... nr. ...., bloc....., sc....., etaj....., ap.....  
 județul/sectorul .....cod poștal ....., telefon/fax....., e-  
 mail ....., pentru următoarele activități:

Nr. crt.	ACTIVITĂȚI VETERINARE	ANIMALE**		
		COMPANIE	RENTĂ	COMPANIE ȘI RENTĂ
1	Consultanță tehnică de specialitate și legislativă sanitar-veterinară			
2	Consultații clinice			
3	Tratamente			
4	Vaccinări*			
5	Intervenții chirurgicale și obstetricale			
6	Aplicarea de microcipuri*			
7	Recoltări probe sânge sau alte materiale biologice pentru examene de laborator			
8	Biopsie și puncție			
9	Radiografii, radioscopii cu sau fără substanțe de contrast			
10	Exame de laborator			
11	Artroscopie			
12	Tuberculinări, maleinări			
13	Electrocardiografie			
14	Necropsie			
15	Eutanasi*			
16	Fibroendoscopie			
17	Ecografie			



18	Examen trichineloscopic			
19	Ambulanță veterinară			
20	Clinică veterinară mobilă			
21	Tomografie computerizată			
22	Rezonanță magnetică nucleară			
23	Flouroskopie			
24	Medicină nucleară			
25	Transfer de embrioni			
26	Însămânțări artificiale			
27	Laserterapie			
28	Acupunctură			
*	Activități sanitare veterinare din Programul Strategic, efectuate în baza contractului de concesiune încheiat cu D.S.V.S.A (conform art.5, alin (3) din Hotărârea CMV nr.116/28.02.2025)			

**\*\*Se bifează ce corespunde**

Declar că internez/nu internez animale.

**Cabinetele medicale veterinare de la nivelul adăposturilor pentru câini sau alte animale fără stăpân se înființează ca puncte de lucru ale unei UAMV deja înregistrată în Registrul unic.**

Anexez la prezenta cerere, următoarele documente:

- copie de pe cartea de identitate a medicului veterinar titular și reprezentant legal, eliberată de Colegiul Medicilor Veterinari (doar în cazul în care cabinetul medical veterinar unitatea medicală veterinară se înființează în alt județ decât cel în care medicul veterinar titular este înscris);
- copie de pe atestatul de liberă practică deținut de medicul veterinar titular (doar în cazul în care cabinetul medical veterinar unitatea medicală veterinară se înființează în alt județ decât cel în care medicul veterinar titular este înscris);
- copie de pe actul constitutiv al societății comerciale;
- copie de pe certificatul unic de înregistrare eliberat de Registrul Comerțului;
- dovada deținerii unui sediu pentru unitatea medicală veterinară, după caz (act proprietate, închiriere, concesiune, comodat etc.);
- schița spațiului;
- dovada achitării taxei de eliberare a certificatului de înregistrare în Registrul unic al unităților medicale veterinare cu sau fără personalitate juridică;
- certificat constatator eliberat de Registrul Comerțului cu cel mult 30 de zile înainte de data depunerii cererii, din care să rezulte asociații sau acționarii, după caz, reprezentantul(ții) legal(i), obiectul principal de activitate, sediul social și punctul sau punctele de lucru;
- raportul de autoevaluare, completat;
- copie de pe contractul încheiat cu proprietarul/deținătorul adăpostului pentru câini sau alte animale fără stăpân, după caz;
- copie certificat de înregistrare în Registrul unic al cabinetelor medicale veterinare cu sau fără personalitate juridică (dacă punctul de lucru al cabinetului medical veterinar/cabinetului medical veterinar din cadrul unui adăpost pentru câini sau alte animale fără stăpân se înființează în alt județ decât cabinetul medical veterinar principal, se va depune obligatoriu această copie);

Declar că voi afișa la loc vizibil pentru public: copie de pe certificatul de înregistrare în RU, copie de pe CIF, orarul, tarifele și firma (reclama).

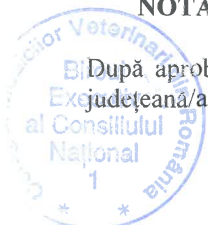
Data .....

**Reprezentant legal și medic veterinar titular**  
Semnătura

.....  
Parafă/Ștampilă

**Domnului Președinte al Colegiului Medicilor Veterinari**

**NOTĂ:** Se întocmește într-un exemplar care se înaintează Colegiului Medicilor Veterinari



După aprobare, un exemplar având înscris numărul de înregistrare în Registrul unic se returnează, în copie, la filiala județeană/a municipiului București