

**NOTIFICARE PRIVIND DECIZIA DE RELUARE A ACTIVITĂȚII
UNITĂȚII MEDICALE VETERINARE
ȘI CERERE DE ÎNREGISTRARE A ACESTEIA CA UNITATE ACTIVĂ, ÎN REGISTRUL UNIC AL
CABINETELOR MEDICALE VETERINARE CU SAU FĂRĂ PERSONALITATE JURIDICĂ**

Se aprobă înscrierea
reluării activității în RU,
PREȘEDINTE CMV Ro
Nr. _____/_____
L.S. Semnătură _____

Propun a se aproba înscrierea
reluării activității în RU,
PREȘEDINTE CMVJ/Mun. Buc.
Nr. _____/_____
L.S. Semnătură _____

Domnule Președinte

Subsemnatul(a), dr. _____, CNP....., 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 _____ **în calitate de medic veterinar titular și reprezentant legal al unității medicale veterinare *** ce aparține SC/CMVI C.U.I/CIF, înregistrată în Registrul unic al cabinetelor medicale veterinare cu sau fără personalitate juridică, Certificat de înregistrare nr...../.....vă aduc la cunoștință faptul că, unitatea menționată, situat(ă) în localitatea (comuna, sat) _____, str. _____ nr. _____, bloc....., sc....., etaj....., ap.....județul/sectorul _____, cod poștal _____, își reia activitatea începând cu data de.....

Menționez faptul că, unitatea a avut activitatea suspendată pe perioada.....

Solicit înregistrarea, în Registrul unic al cabinetelor medicale veterinare cu sau fără personalitate juridică, a acestei unități medicale veterinare ca unitate activă și restituirea Certificatului de înregistrare nr...../....., în original.

Anexez la prezenta notificare, următoarele documente:

a) dovada de la O.N.R.C. (doar în cazul S.C.) privind reluarea activității unității medicale veterinare a cărei activitate a fost suspendată.

Data

Reprezentant legal și medic veterinar titular

Semnătura

.....

Parafă/Ștampilă

Domnului Președinte al Colegiului Medicilor Veterinari

NOTĂ: Se întocmește în două exemplare originale, care se depun la filiala județeană/a mun. București a Colegiului Medicilor Veterinari.

Un exemplar original, se înaintează Biroului executiv al CMVRO, în vederea operării/reluării activității unității în Registrul unic al cabinetelor medicale veterinare, cu sau fără personalitate juridică.

*Se menționează unitatea medicală veterinară a cărei înregistrare se solicită, respectiv una dintre următoarele forme de exercitare a profesiei de medic veterinar:

- cabinet medical veterinar individual de asistență- Dr... ;
- cabinet medical veterinar individual pentru consultanță de specialitate- Dr...
- cabinet medical veterinar-SC.....
- clinică veterinară-SC.....
- spital veterinar-SC.....
- farmacie veterinară-SC.....
- punct farmaceutic veterinar-SC.....