

I. Spre înaintare către⁽¹⁾:	II. <p style="text-align: right;"><u>MODEL 1</u></p> <p style="text-align: center;">DECLARAȚIE pe propria răspundere dată în temeiul prevederilor art. 15 alin. (1) lit. a) din Legea nr. 359/2004, cu modificările și completările ulterioare</p>	III. OFICIUL REGISTRULUI COMERȚULUI DE PE LÂNGĂ TRIBUNALUL <hr/> IV. Nr. intrare: Data :
---	---	--

V.

1. Subsemnat (ul/a), domiciliat în,
str., nr., bloc., scara., etaj ap.,
județ/sector, telefon, act identitate, seria, nr.
C N P / NIF, eliberat de, la data,
(cod numeric personal / număr de identificare fiscală)
în calitate de⁽²⁾

2. pentru firma,
având număr de ordine în registrul comerțului⁽³⁾, **cod unic de înregistrare⁽³⁾**

3. cu sediul în: localitatea, str.,
nr., bloc, scara, etaj, ap., județ/sector, cod poștal,
căsuță poștală, telefon, fax,
e-mail, web site

4. DECLAR PE PROPRIA RĂSPUNDERE

4.1. că, la data prezentei, în spațiul destinat sediului social/sucursalei din

4.2. și/sau secundar din

și în afara acestora, nu se desfășoară nici una din activitățile ce constituie obiectul de activitate al firmei, cuprins în actul constitutiv respectiv modificator și **mă oblig** ca, înainte de începerea activității, să depun declarația pe propria răspundere privitoare la legalitatea desfășurării activităților declarate conform prevederilor Legii nr. 359/2004, cu modificările și completările ulterioare și, pentru activitățile cu impact semnificativ asupra mediului, să solicit autorizarea la sediul autorității publice teritoriale pentru protecția mediului.

VI. Întocmită într-un exemplar, pe propria răspundere, cunoscând că declarațiile inexacte sunt pedepsite conform legii.

Data:

Semnătura

Notă: (1) Se completează, după caz, cu: ~~Brigada/Grupul de Pompieri Militari~~, Direcția de Sănătate Publică a/Agenția de Sănătate Publică în Transporturi . . ., Direcția Sanitară Veterinară și pentru Siguranța Alimentelor/Agenția de Sănătate Publică în Transporturi . . ., Autoritatea Publică Teritorială pentru Protecția Mediului . . ., Inspectoratul Teritorial de Muncă al . . . ;

(2) Se completează cu calitatea pe care solicitantul o deține (asociat, fondator, administrator, reprezentant);

(3) Se completează numai în cazul în care firma este înregistrată.