

Nr. ieșire solicitant:.....

Nr. intrare RAR-OCP:

Nr. intrare RAR:.....

Nr. dosar autorizare:

FA-01/rev.2/01.02.2007



CERERE DE AUTORIZARE AMBALATOR

a inițială

b extindere reducere reautorizare

b.1 nr. autorizație anterioară /

1 IDENTIFICAREA SOLICITANTULUI

1.1 Numele:

1.2 C.U.I.: A.F.: Nr. de ordine în registrul comerțului:

1.3 Contul: Banca:

1.4 Adresa:

1.5 Telefon: Fax: cod poștal:

2 DOMENIUL DE AUTORIZARE

2.1 Identificarea produsului / grupeii de produse care se partiționează și ambalează:

Denumire:

Tip:

Producător / Marca:

Titularul licenței:

Numărul certificatului de conformitate:

2.2 Sediul/e în care are loc partiționarea și ambalarea:

.....

.....

3 DECLARAȚIA SOLICITANTULUI

Declarăm că am luat la cunoștință și acceptăm cerințele și obligațiile stabilite în procedura "Autorizarea Ambalatorilor", cod AA-00.

Ne angajăm să transmitem documentația necesară procesului de autorizare, conform procedurii "Autorizarea Ambalatorilor", cod AA-00, să furnizăm informațiile necesare pentru evaluare și să achităm, la termenele stabilite, costurile aferente etapelor procesului de autorizare.

Persoana nominalizată pentru relația cu RAR-OCP - Numele:

- Semnătura:

- Telefon/fax:

Reprezentanții legali ai solicitantului:

(funcția , numele)¹⁾ (funcția , numele)²⁾

Semnătura și ștampila..... Semnătura

1) Director General sau funcția echivalentă

2) Director Economic sau funcția echivalentă,

Data

Formularul se completează lizibil, de preferință cu majuscule.