
data depunerii

CERERE
de înregistrare a Cabinetului Individual al Medicului de Familie

nume, prenume

Subsemnatul, _____, solicit înregistrarea
nume, prenume
Cabinetului Individual al Medicului de Familie cu înscrierea în Registrul de stat al întreprinzătorilor individuali, în termen de _____, pentru care fapt comunic următoarele date:
24h/ 4h

1. Denumirea: _____.

nume, prenume

2. Numărul de identificare personal: _____.

3. Domiciliul: _____, _____, _____, _____, _____,
cod poștal strada numărul casei bloc apartament
_____, _____, Republica Moldova.
localitatea municipiul, raionul

4. Telefon: _____ E-mail: _____ Fax: _____.

5. Sediul Profesional: _____, _____, _____, _____,
cod poștal strada numărul localitatea, raionul
Republica Moldova.

6. Forma juridică de organizare a activității: Întreprinzător individual.

7. Genurile principale de activitate:

- 8621 - Activități de asistență medicală primară.

8. Beneficiar(i) efectiv(i): _____, _____,
nume, prenume data nașterii

_____, _____, _____,
numărul de identificare personal seria, numărul actului de identitate data eliberării

_____, _____, _____,
locul nașterii cetățenia domiciliul

_____, _____.
țara de reședință nr. de telefon

9. Termenul de activitate: _____.
nelimitat/pe termen

Întru susținerea cererii prezint următoarele documente:

1.

Declar pe propria răspundere deținerea avizului/aprobării prealabile privind
_____, eliberat de _____.
autoritatea competentă

Declar pe propria răspundere că datele completate în cerere, precum și cele ce se conțin în documentele anexate la cerere sunt veridice, iar documentele anexate sunt autentice. Cunosc că declararea necorespunzătoare a adevărului, includerea intenționată a unor date incomplete sau false constituie infracțiune și se pedepsește conform prevederilor Codului Penal al Republicii Moldova. Cunosc că nedeclararea, declararea incompletă sau incorectă a informației cu privire la beneficiarul efectiv/beneficiarii efectivi se sancționează conform prevederilor art. 263² al Codului Contravențional al Republicii Moldova.

☐ Sunt înștiințat că, de la data înregistrării de stat Cabinetul Individual al Medicului de Familie este luat la evidență la Serviciul Fiscal de Stat, Biroul Național de Statistică, Compania Națională de Asigurări în Medicină, Casa Națională de Asigurări Sociale.

Notă:

1) Prelucrarea datelor cu caracter personal se efectuează în conformitate cu Legea nr. 195/2024 privind protecția datelor cu caracter personal.

2) În caz de modificare ulterioară a datelor înscrise în Registrul de stat al întreprinzătorilor individuali, medicul de familie titular al practicii se obligă să le înregistreze la structura teritorială a I.P. „Agenția Servicii Publice” în termen de 3 zile.

Solicitant

Semnătura:

nume, prenume