



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII  
DIRECTIA DE SANATATE PUBLICA A JUDETULUI BACAU

**AUTORIZAȚIE SANITARĂ DE FUNCȚIONARE**  
în baza declarației pe propria răspundere

La cererea ..... **ANDREI GABRIEL** ..... în calitate de ..... **DIRECTOR** .....  
al ..... **COLEGIULUI NATIONAL " GH. VRANCEANU "** ..... cu sediul în **BACAU** .....  
str. **LUCRETIU PATRASCANU, NR.30** fiscal **4278418** ..... , având în vedere declarația pe propria  
răspundere nr. **376** ..... / **22.09.2015** , referitoare la condițiile igienico-sanitare, în baza  
**ORDINELOR MS 1955/1995 SI 1030/2009**

se acordă:

**AUTORIZAȚIE SANITARĂ DE FUNCȚIONARE**

Nr. **1189** / **22.09.2015**

pentru obiectivul: **COLEGIUL NATIONAL " GH. VRANCEANU "**  
situat în **BACAU** ..... str. **LUCRETIU PATRASCANU, NR.30**  
având ca obiect de activitate (cod CAEN) **.8531** ..... **8532** ..... , având structura funcțională  
menționată în  
declarația pe propria răspundere, care se anexează prezentei autorizații sanitare de funcționare și este  
parte integrantă din aceasta.



NOTĂ:

Titularul autorizației este obligat:

- să anunțe orice modificare în structura unității sau a condițiilor de igienă asigurate la data autorizării;
- să aplice și să respecte normele antiepidemice și de igienă în vigoare.