

I. Spre înaintare către⁽¹⁾ : 	II. <u>MODEL 2</u> DECLARAȚIE pe propria răspundere dată în temeiul prevederilor art. 15 alin. (1) lit. b) din Legea nr. 359/2004 cu modificările și completările ulterioare	III. OFICIUL REGISTRULUI COMERȚULUI DE PE LÂNGĂ TRIBUNALUL IV. Nr. intrare: Data :
--	--	---

V.
1. Subsemnat (ul/a) BORODI ANCA MIHAELA domiciliat în CLUJ-NAPOCA
 str. AMOS FRANCU nr. 1-3 bloc scara etaj ap. 1
 județ/sector CLUJ telefon act identitate CI seria KX nr. 797722
 C N P / NIF 2730127120698 eliberat de SPCLEP CLUJ-NAPOCA la data 07.03.2011
(cod numeric personal / număr de identificare fiscală)
 în calitate de ⁽²⁾ADMINISTRATOR
 BLUE COMPASS SRL
2. pentru firma:
având număr de ordine în registrul comerțului⁽³⁾ cod unic de înregistrare⁽³⁾
3. cu sediul social/profesional în: localitatea CLUJ-NAPOCA str. AMOS FRÂNCU
 nr. 1-3 bloc scara etaj ap. 1 județ/sector CLUJ cod poștal
 casuță poștală telefon fax
 e-mail web site
4. DECLAR PE PROPRIA RĂSPUNDERE:
4.1. ☒ cunosc și respect prevederile legislației și ale reglementărilor generale și specifice din domeniul⁽⁴⁾:

☒sanitar
☒protecției mediului⁽⁵⁾

☒sanitar-veterinar și pentru siguranța alimentelor
☒protecției muncii

4.2. ☒ mă oblig ca pentru activitățile cu impact semnificativ asupra mediului să solicit autorizarea la sediul autorității publice teritoriale pentru protecția mediului.

4.3. ☒ sunt îndeplinite condițiile de funcționare prevăzute de legislația specifică în domeniul sanitar, sanitar-veterinar, protecției mediului, protecției muncii, care se desfășoară la:
4.3.1. ☐ SEDIU SOCIAL/PROFESIONAL Nr. salariați⁽⁶⁾:

Clasa CAEN	Denumire activitate
	Declar pe propria răspundere că la sediul social nu se desfășoară niciuna dintre activitățile ce reprezintă obiectul de activitate al societății.

Data: 23.10.2020

Semnătura: 

- Notă:** (1) Se completează, după caz, cu: 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, persoană fizică autorizată, întreprinzător persoană fizică titular al întreprinderii individuale, reprezentant întreprindere familială, administrator, reprezentant);
- (3) Se completează numai în cazul în care firma este înregistrată;
- (4) Se marchează după caz casuța(le) corespunzătoare domeniului de autorizare;
- (5) În cazul activităților cu impact semnificativ asupra mediului se marchează casuța din caseta 4.2.;
- (6) Se completează numărul mediu estimativ de angajați și, după caz, capacitatea estimată de producție sau desfacere a produselor pentru sediul social/profesional și pentru fiecare sediu secundar (punct de lucru) în care se desfășoară activitățile specificate conform codului CAEN.

4.3.2. ☐ SEDII SECUNDARE (puncte de lucru)Nr. salariați⁽⁶⁾:

Nr. crt.	Adresa	Clasa CAEN	Denumire activitate

4.3.3. ☐ Activități proprii de birou pentru firmăNr. salariați⁽⁶⁾:

Adresa :

4.3.4. ☒ Activități desfășurate în afara sediului social/profesional și a sediilor secundare (punctelor de lucru) ⁽⁷⁾Nr. salariați⁽⁶⁾:

Clasa CAEN	Denumire activitate
7022	Activități de consultanță pentru afaceri și management
6820	Închirierea și subînchirierea bunurilor imobiliare proprii sau închiriate
7021	Activități de consultanță în domeniul relațiilor publice și al comunicării
7112	Activități de inginerie și consultanță tehnică legate de acestea
7312	Servicii de reprezentare media

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

Data: 23.10.2020

Semnătura 

Notă: (7) În această categorie se includ și activitățile itinerante.