

*Cerere pentru eliberare aviz sanitar în vederea transportului cadavrului uman într-o localitate aflată la o distanță de peste 30 km de locul decesului*

Către,

Direcția de Sănătate Publică Vaslui

Subsemnatul .....,  
 în calitate de (persoană fizică/firmă de pompe funebre)

Solicit eliberarea *avizului sanitar în vederea transportului cadavrului uman* (nume și prenume)

decedat în localitatea ....., județul

....., la data: anul ..... luna .....

ziua ....., din localitatea ....., județul

....., în Cimitirul

....., localitatea

....., județul .....

Transportul cadavrului pentru înhumare în cimitir se va face în data de

....., cu autovehiculul de transport cadavru, nr. înmatriculare

.....

**Declar pe propria răspundere că actele în copie sunt conforme cu originalul și îmi asum responsabilitatea pentru veridicitatea celor susținute în documentația depusă.**

**Îmi exprim în mod expres consimțământul ca D.S.P.J. Vaslui să prelucreze datele cu caracter personal ale persoanelor vizate (nume, prenume, CNP, număr și serie carte identitate, adresa de domiciliu, conturi e-mail, imagine, telefon, etc.) prin mijloace automatizate/ manuale în scopul emiterii avizului sanitar, având obligația să asigure limitarea accesului persoanelor neautorizate la aceste informații, în conformitate cu prevederile Regulamentului UE nr. 679 din 27.04.2016.**

Data,

.....

Semnătura,

.....

*Atașez următoarele documente:*

- Cerere;
- Certificat medical constatator de deces-copie;
- Certificat de deces - copie
- Adeverință de înhumare/incinerare eliberat de primărie, după caz- copie;
- Certificat de îmbalsamare - copie;
- Aviz epidemiologic eliberat de direcția de sănătate publică în vederea îmbălsămării, după caz - copie;
- Autorizația sanitară pentru prestarea de servicii funerare / autovehicul transport cadavru - copie.