



## INSTRUCȚIUNI DE LUCRU PENTRU OBTINEREA ÎNREGISTRĂRII ȘI APROBĂRII CA FURNIZOR PRIMAR DE CARNETE DE SĂNĂTATE ȘI/SAU PAȘAPOARTE

În vederea obținerii statutului de furnizor primar de carnete de sănătate și/sau pașapoarte pentru animalele de companie, persoanele juridice interesate depun la registratura Autorității Naționale Sanitare Veterinare și pentru Siguranța Alimentelor, o cerere scrisă, folosind modelele prezentate în anexele nr. 1 – 2 la prezenta, însoțită de un model/mostră a carnetului de sănătate și/sau a pașaportului.

Modelul/mostră carnetului de sănătate și/sau a pașaportului depuse ca anexă la cerere, se verifică de către structurile de specialitate din cadrul Autorității Naționale Sanitare Veterinare și pentru Siguranța Alimentelor, în vederea probării conformității acestora cu prevederile Ordinului președintelui Autorității Naționale Sanitare Veterinare și pentru Siguranța Alimentelor nr. 1 / 2014 *pentru aprobarea normelor privind identificarea și înregistrarea câinilor cu stăpân*, utilizând listele de verificare prevăzute la anexele 6 și 7 la prezenta, astfel:

- a) listă de verificare a conformității carnetului de sănătate;
- b) listă de verificare a conformității pașaportului pentru animale de companie.

Autoritatea Națională Sanitară Veterinară și pentru Siguranța Alimentelor comunică solicitantului în maxim 30 de zile de la data depunerii cererii, rezultatul verificărilor efectuate.

În funcție de rezultatul verificării, Autoritatea Națională Sanitară Veterinară și pentru Siguranța Alimentelor, eliberează solicitantului, după caz, unul din documentele prevăzute la anexele 3 - 5 la prezenta, astfel:

1. document de înregistrare și aprobare a furnizorului primar de carnete de sănătate;
2. document de înregistrare și aprobare a furnizorului primar de pașapoarte pentru animale de companie;
3. informare privind respingerea solicitării.

Autoritatea Națională Sanitară Veterinară și pentru Siguranța Alimentelor publică pe site-ul propriu, în termen de 5 zile lucrătoare de la data eliberării documentelor prevăzute la punctele nr. 1 și nr. 2, datele furnizorului primar înregistrat/aprobat.

## CERERE DE APROBARE / ÎNREGISTRARE CA FURNIZOR PRIMAR DE CARNETE DE SĂNĂTATE

Nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### CERERE

**Subscrisa S.C.** \_\_\_\_\_ cu sediul social în (adresa completă) \_\_\_\_\_ înmatriculată la Registrul Comerțului cu nr. \_\_\_\_\_, Cod fiscal \_\_\_\_\_, telefon /fax \_\_\_\_\_, reprezentată legal prin d-nul/d-na \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_, posesor al BI/CI Seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, eliberat de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_, solicit aprobarea / înregistrarea ca furnizor primar de carnete de sănătate pentru animalele de companie și alocarea seriilor și numerelor necesare imprimării acestora.

**Declar pe propria răspundere că am luat cunoștință de prevederile art 14, alin. 4 și 5 din Ordinul nr. 1 din 7 ianuarie 2014 pentru aprobarea Normelor privind identificarea și înregistrarea câinilor cu stăpân.**

*Anexez la prezenta cerere modelul carnetului de sănătate pe care intenționez să îl comercializez pe teritoriul României.*

Data : \_\_\_\_\_

Reprezentant legal  
(Semnătura, ștampila)

**CERERE DE APROBARE / ÎNREGISTRARE CA FURNIZOR PRIMAR DE PAȘAPOARTE  
PENTRU ANIMALE DE COMPANIE**

Nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**CERERE**

**Subscrisa S.C.** \_\_\_\_\_ cu sediul social în (adresa completă) \_\_\_\_\_ înmatriculată la Registrul Comerțului cu nr. \_\_\_\_\_, Cod fiscal \_\_\_\_\_, telefon /fax \_\_\_\_\_, reprezentată legal prin d-nul/d-na \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_, posesor al BI/CI Seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, eliberat de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_, solicit aprobarea/înregistrarea ca furnizor primar de pașapoarte pentru animalele de companie și alocarea seriilor și numerelor necesare imprimării acestora.

***Declar pe propria răspundere că am luat cunoștință de prevederile art 14, alin. 4 și 5 din Ordinul nr. 1 din 7 ianuarie 2014 pentru aprobarea Normelor privind identificarea și înregistrarea câinilor cu stăpân.***

*Anexez la prezenta cerere modelul pașaportului pe care intenționez să îl comercializez pe teritoriul României.*

Data : \_\_\_\_\_

Reprezentant legal  
(Semnătura, ștampila)

**DOCUMENT DE ÎNREGISTRARE/APROBARE**  
**a furnizorului primar de carnete de sănătate**

Nr. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_

**1. DENUMIREA SOCIETĂȚII CARE SOLICITĂ ÎNREGISTRAREA/APROBAREA CA FURNIZOR PRIMAR DE CARNETE DE SĂNĂTATE**

\_\_\_\_\_

**2. SEDIUL SOCIAL** (adresa completă)

\_\_\_\_\_

2.1. Înmatriculată la Registrul Comerțului cu nr. \_\_\_\_\_,

2.2. Cod fiscal \_\_\_\_\_,

2.3. Telefon / fax \_\_\_\_\_

**3. REPREZENTANTUL LEGAL**

3.1. Numele \_\_\_\_\_

3.2. Prenume \_\_\_\_\_

3.3. CNP \_\_\_\_\_

3.4. BI/ CI seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_

**4. SERIA ȘI NUMERELE ALOCATE ÎN VEDEREA IMPRIMĂRII CARNETELOR DE SĂNĂTATE COMERCIALIZATE**

SERIA \_\_\_\_\_ DE LA \_\_\_\_\_ LA \_\_\_\_\_

**DIRECTORUL GENERAL AL DIRECȚIEI  
GENERALE CONTROL OFICIAL,**

(numele și prenumele în clar)

(semnătura și ștampila)

**DOCUMENT DE ÎNREGISTRARE/APROBARE**  
**a furnizorului primar de pașapoarte pentru animale de companie**

Nr. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_

**1. DENUMIREA SOCIETĂȚII CARE SOLICITĂ ÎNREGISTRAREA/APROBAREA CA FURNIZOR PRIMAR DE PAȘAPOARTE PENTRU ANIMALE DE COMPANIE**

\_\_\_\_\_

**2. SEDIUL SOCIAL** (adresa completă)

\_\_\_\_\_

2.1. Înmatriculată la Registrul Comerțului cu nr. \_\_\_\_\_,

2.2. Cod fiscal \_\_\_\_\_,

2.3. Telefon / fax \_\_\_\_\_

**3. REPREZENTANTUL LEGAL**

3.1. Numele \_\_\_\_\_

3.2. Prenume \_\_\_\_\_

3.3. CNP \_\_\_\_\_

3.4. BI/ CI seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_

**4. SERIA ȘI NUMERELE ALOCATE ÎN VEDEREA IMPRIMĂRII PAȘAPOARTELOR PENTRU ANIMALE DE COMPANIE COMERCIALIZATE**

SERIA \_\_\_\_\_ DE LA \_\_\_\_\_ LA \_\_\_\_\_

**DIRECTORUL GENERAL AL DIRECȚIEI**  
**GENERALE CONTROL OFICIAL,**  
(numele și prenumele în clar)  
(semnătura și ștampila)

**INFORMARE PRIVIND RESPINGEREA SOLICITĂRII**

**nr..... din data .....**

Solicitantei .....

Autoritatea Națională Sanitară Veterinară și pentru Siguranța Alimentelor vă aduce la cunoștință faptul că nu va da curs cererii dumneavoastră nr. .... din data de ....., întrucât:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**DIRECTOR GENERAL,**

## LISTĂ DE VERIFICARE A CARNETELOR DE SĂNĂTATE

Cerință de îndeplinit	da	nu
Solicitantul a depus o mostră a carnetului de sănătate pentru care solicită aprobarea ca furnizor primar?		
Informațiile imprimate pe mostra depusă sunt cel puțin cele prevăzute de anexa 3 a Ordinului președintelui Autorității Naționale Sanitare Veterinare și pentru Siguranța Alimentelor nr. 1 din 7 ianuarie 2014 pentru aprobarea Normelor privind identificarea și înregistrarea câinilor cu stăpân?		

Director DEIIIA

## LISTĂ DE VERIFICARE A PAȘAPOARTELOR PENTRU ANIMALE DE COMPANIE

Cerință de îndeplinit	da	nu
<b>Solicitantul a depus o mostră a pașaportului pentru animale de companie pentru care solicită aprobarea ca furnizor primar?</b>		
<b>Mostra pașaportului pentru animale de companie depusă respectă prevederile referitoare la culoarea coperților și înscrisurile de pe acestea?</b>		
<b>Mostra pașaportului pentru animale de companie depusă respectă întocmai prevederile referitoare la secțiunile și fluxul informațiilor stabilite de anexa 3 a Regulamentului nr. 577/2013?</b>		
<b>Mostra pașaportului pentru animale de companie depusă respectă cerințele referitoare la dimensiuni?</b>		
<b>Mostra pașaportului pentru animale de companie depusă este însoțită de o folie adezivă care să asigure securizarea informațiilor din secțiunea III, sau este deja securizată prin aplicarea unei folii adezive?</b>		
<b>Informațiile înscrise în mostra pașaportului pentru animale de companie sunt tipărite atât în limba română cât și în engleză?</b>		

Director DEIIIA



## PAȘI DE LUCRU

