

La cererea **MATACHE ELENA**, in calitate de **DIRECTOR EXECUTIV**  
al **ORGANIZATIEI UMANITARE CONCORDIA**  
cu sediul in **BUCURESTI, DRUMUL REGIMENTULUI, NR. 20D, SECTOR 1**  
Cod Fiscal / CUI **5221142**, avand in vedere declaratia pe propria raspundere nr. **1195 D / 23/11/2020**  
referitoare la conditiile igienico-sanitare, in baza Legii nr. **95/2006** si a OMS nr. **1030/2009, 251/2012, 1185/2012**  
se acorda:

## **AUTORIZATIE SANITARA DE FUNCTIONARE**

**Nr. 28 / 26/11/2020**

Pentru obiectivul: **AFTER SCHOOL**

situat in **PLOIESTI, SOS. CENTURA DE VEST, NR. 1A**

avand ca obiect de activitate **8560 - ACTIVITATI DE SERVICII SUPORT PENTRU INVATAMANT.**  
(cod CAEN)

avand structura functionala mentionata in declaratia pe propria raspundere, care se anexeaza prezentei  
autorizatii sanitare de functionare si este parte integranta din aceasta.

**DIRECTOR EXECUTIV**  
**Ec. Ioana LOGHIN**



**NOTA:** Titularul autorizatiei este obligat

- sa solicite in scris schimbarea autorizatiei sanitare de functionare in cazul modificarii in structura functionala a unitatii sau a conditiilor de igiena asigurate la data autorizarii
- sa aplice si sa respecte normele antiepidemice si de igiena in vigoare.