



ORDINUL

mun. Chișinău

"19" decembrie 2022

Nr. 478

Cu privire la aprobarea formularelor aferente Registrului de stat al animalelor și acordarea accesului la Sistemul Informațional Automatizat "Registrul de Stat al Animalelor"

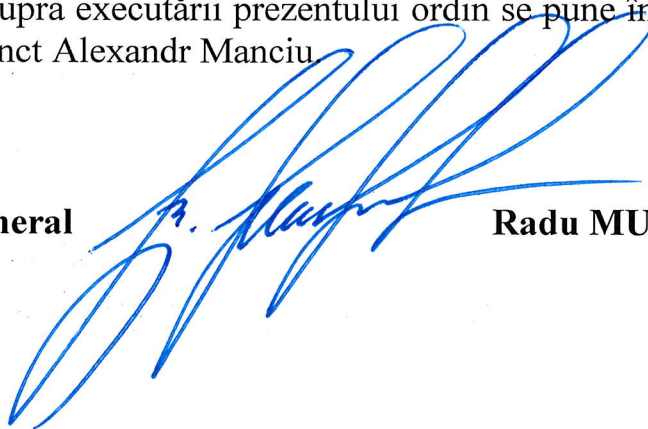
Întru executarea prevederilor art.7 lit.c), art.9 lit.b), art.19 alin.(2) din Legea nr. 221/2007 privind activitatea sanitară veterinară și art.3¹ lit.(b) din Legea nr.231/2006 privind identificarea și înregistrarea animalelor, pct.4 și pct.5 din Hotărârea Guvernului nr.828/2022 pentru aprobarea Regulamentului privind procedurile și documentele aferente Registrului de stat al animalelor, pct.13 subpct.11 din Regulamentul cu privire la organizarea și funcționarea Agenției Naționale pentru Siguranța Alimentelor aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 600/2018, în scopul gestionării eficiente a mijloacelor de identificare destinate identificării animalelor din exploatațiile nonprofesionale,

ORDON:

1. Se aprobă modelul cererilor și formularelor aferente procedurii de identificare, înregistrare și trasabilitate a animalelor, după cum urmează:
 - 1.1 Cerere de identificare (anexa nr.1);
 - 1.2 Cerere de mișcarea (anexa nr.2);
 - 1.3 Cerere de declarare eveniment (anexa nr.3);
 - 1.4 Formular de identificare (anexa nr.4);
 - 1.5 Formular de mișcarea (anexa nr.5);
 - 1.6 Formular de declarare eveniment (anexa nr.6);
 - 1.7 Pașaport individual pentru bovine (anexa nr.7).
2. Se aprobă modelele de cereri privind acordarea/suspendarea accesului la operațiunile de înregistrare primară, mișcare și ale evenimentelor în Sistemul Informațional Automatizat "Registrul de Stat al Animalelor" pentru medici veterinari angajați prin contract la exploatațiile de animale, abatoare/unități de sacrificare:
 - 2.1 Cerere privind accesul la SIA RSA (anexa nr.8);
 - 2.2 Cerere de sistare a accesului la SIA RSA (anexa nr.9).

3. Direcțiile teritoriale pentru siguranța alimentelor vor solicita, printr-un demers către Agenție, acordarea accesului de vizualizare sau a dreptului pentru operațiunile de înregistrare primară, mișcare și ale evenimentelor în Sistemul Informațional Automatizat “Registrul de Stat al Animalelor”, pentru inspectori, pentru medici veterinari/felceri din cadrul circumscripțiilor și pentru medicii veterinari împuterniciți la abatoare/unități de sacrificare.
4. Agenția, în cazul depistării încălcărilor repetative la efectuarea operațiunilor de înregistrare primară, mișcare și ale evenimentelor de către medicii veterinari, va suspenda accesul la Sistemul Informațional Automatizat “Registrul de Stat al Animalelor”, timp de până la trei luni.
5. Prezentul ordin se publică pe pagina oficială – web: www.ansa.gov.md și intră în vigoare la data semnării.
6. Controlul asupra executării prezentului ordin se pune în sarcina Directorului general adjunct Alexandr Mănciu.

Director general



Radu MUSTEATA

ANSA	I						
Cerere de identificare							
A Date de identificare ale exploatației / Данные объекта		Cod/Kod					
Raion / Район:		Localitate/город(село)					
Adresa /Адрес:							
B Proprietarul exploatației / Собственник объекта		IDNO/IDNP					
Nume / Фамилия		Prenume/ Имя					
Raion / Район:		Localitate/город(село)					
Adresa /Адрес:							
C Alți proprietari de animale din exploatație/Другие собственники животных находящихся на объекте							
Nume / Фамилия		Prenume/ Имя					
Raion / Район:		Localitate/город(село)					
Adresa /Адрес:		IDNO/IDNP					
Nume / Фамилия		Prenume/ Имя					
Raion / Район:		Localitate/город(село)					
Adresa /Адрес:		IDNO/IDNP					
D Deținătorul de animale / Владелец животных		IDNP					
Nume / Фамилия		Prenume/ Имя					
Raion / Район:		Localitate/город(село)					
Adresa /Адрес:							
E Animalele /Животные							
№	Specia Вид	Rasa Порода	Sexul Пол	Data nașterii Дата рождения	№ crotaliei/microcipului Номер бирки или микрочипа	CRIOCOD Mãnei / Родителя	Proprietar Собственник
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
F Declarații: Subsemnatul, deținător de animale, declar următoarele: Заявление: Я, нижеподписавшийся владелец животных заявляю:							
1 Cererea pentru identificare a fost depusă Заявление на идентификацию было подано		data		№			
2 Toate datele din această cerere sunt conforme Все данные, указанные в данном заявлении, соответствуют действительным		Semnătura deținătorului Подпись владельца		Semnătura operatorului Подпись оператора			
G Date despre medic/Информация о ветеринарном враче		IDNP					
Nume / Фамилия		Prenume/ Имя					
Data/Дата		Semnătura/ Подпись					
Informațiile cuprinse în această cerere NU POT fi folosite pentru impozite și taxe de orice fel Информация данного заявления НЕ МОЖЕТ использоваться для налогообложения							L.Ș. / М.П.

2

ANSA		Cerere de mișcare		№ _____	
Заявление для перемещения животного					
Codul animalului/Код животного		Specia/Вид			
A Expeditor/ Отправитель (medicul emitent)					
Codul exploatației/Код объекта		Adresa exploatației/Адрес объекта			
IDNP/IDNO deținătorului/владельца		Mijlocul de transport/Транспорт			
Data plecării/Дата выезда		Numărul de înmatriculare /Гос.номер			
IDNP/ medicului / врача		Numărul remorcii/ Номер прицепа			
Data întocmirii /Дата заполнения		NP medicului/ФИО врача			
		Semnătura/Подпись L.Ș./М.П.			
B Declarație/Декларация (deținător de animale)					
Subsemnatul/Ниже подписавшийся					
...în calitate de deținător de animale declar pe propria răspundere, că animalul NU a venit în contact cu animale, ce nu au statut de animal sănătos.					
...в качестве владельца животного декларирую под свою ответственность, что животное НЕ имело контакта с животными, не имеющими статуса здоровых.					
Data/Дата		200		Semnătura/Подпись	
C Transit/Транзит (medicul punctului de transit)					
Codul exploatației de transit / Код транзитного объекта		Adresa exploatației/Адрес объекта			
IDNP/IDNO deținătorului/владельца		NP deținătorului / ФИО владельца			
Sosire/ Прибытие <input type="checkbox"/> - Import/ Импорт		Plecare/ Выбытие <input type="checkbox"/> - Export/ Экспорт			
Data/Дата		Țara / Страна		Data/Дата	
Mijlocul de transport/Транспорт		Mijlocul de transport/Транспорт			
Numărul de înmatriculare /Госномер		Numărul de înmatriculare /Госномер			
Numărul remorcii/Номер прицепа		Numărul remorcii/Номер прицепа			
IDNP medicului/врача		IDNP medicului/врача			
NP medicului/ФИО врача		NP medicului/ФИО врача			
Semnătura / Подпись L.Ș. / М.П.		Semnătura / Подпись L.Ș. / М.П.			
D Destinatari / Получатель (medicul CSV al noului deținător de animale)					
Codul exploatației / Код объекта		Adresa exploatației/Адрес объекта			
IDNP / IDNO Deținătorului / Владетца		Mijlocul de transport/Транспорт			
Data sosirii /Дата прибытия		Numărul de înmatriculare/ Госномер			
IDNP/medicului/врача		Numărul remorcii/ Номер прицепа			
Data întocmirii /Дата заполнения		NP medicului/ФИО врача			
		Semnătura / Подпись L.Ș. / М.П.			

3

ANSA

Cerere de declarare eveniment

A Date de identificare ale exploatației / Данные объекта Cod/Код

Raion / Район: Localitate/город(село)

Adresa /Адрес:

B Deținător de animale / Владелец животных PDNO/IDNP

Nume / Фамилия Prenume/ Имя

Raion / Район: Localitate/город(село)

Adresa /Адрес:

C Evenimente cu animale / события с животными

№	Specia Вид	Rasa Порода	№ crotăliei sau microcipului Номер бирки или микрочипа	Evenimente/события																
				Sacificația tradițională Традиционный убой	Morțea animalului Смерть животного	Disparația animalului Исчезновение животного	Regăsirea animalului Обнаружение животного	Pierderea crotăliei Презажа бирки	Înlocuirea crotăliei Восстановление бирки	Pierderea pașaportului Утеря паспорта	Recuperarea pașaportului Восстановление паспорта	Predatarea crotăliei la SSVR Бирки возвращены								
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				

D Evenimente cu exploatație/события связанные с объектом

Pierderea cardului de exploatație / Утеря идентификационной карты объекта

Recuperarea cardului de exploatație / Восстановление идентификационной карты объекта

Suspendată / Приостановлена

Carantin/Карантин

Deschisă/Открыта

Închisă/Закрыта

E Declarații: Subsemnatul, deținător de animale, declar următoarele:
Заявление: Я, нижеподписавшийся держатель животных заявляю:

1	Cererea de înregistrare a evenimentului a fost depusă Заявление на регистрацию события было подано	data	№
2	Toate datele din această cerere sunt conforme Все данные, указанные в данном заявлении соответствуют действительным	Semnătura deținătorului Подпись держателя	Semnătura operatorului Подпись оператора

F Date despre medic/Информация о ветеринарном враче IDNP

Nume / Фамилия Prenume/ Имя

Data/Дата Semnătura/ Подпись

Informațiile cuprinse în această cerere NU POT fi folosite pentru impozite și taxe de orice fel
Информация данного заявления НЕ МОЖЕТ использоваться для налогообложения

L.Ș./М.П.

ANSA		1		Formular de identificare Идентификационный формуляр		Seria/Seria A № 00000000	
A		Date de identificare a exploatației/Данные объекта					
Cod/Код							
Raionul/Район:						Localitatea/город(село)	
Adresa/Адрес:							
B		Proprietarul exploatației/Собственник объекта				IDNO/IDNP	
Numele/Фамилия				Prenumele/Имя			
1 Raionul/Район:						Localitatea/город(село)	
Adresa/Адрес:							
C		Alți proprietari de animale din exploatație/Другие собственники животных, находящихся на объекте					
2 Numele/Фамилия				Prenumele/Имя			
Raionul/Район						Localitatea/город(село)	
Adresa/Адрес						IDNO/IDNP	
3 Numele/Фамилия				Prenumele/Имя			
Raionul/Район:						Localitatea/город(село)	
Adresa/Адрес						IDNO/IDNP	
D		Deținătorul de animale /Владелец животных				IDNP	
Numele/Фамилия				Prenumele/Имя			
Raionul/Район:						Localitatea/город(село)	
Adresa/Адрес:							
E		Animale/Животные					
Nr. d/o	Specia Вид	Rasa Порода	Sexul Пол	Data nașterii Дата рождения	Nr. crotaliei sau microscipului Номер бирки или микроципа	CRIOCOD <input type="checkbox"/> Mamei/Родителя <input type="checkbox"/> Import/Импорт <input type="checkbox"/> F2, F3	Proprietarul Собственник
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
F		Declarații: Subsemnatul, deținător de animale, declar următoarele: Заявление: Я, нижеподписавшийся владелец животных, заявляю:					
1 Cererea pentru identificare a fost depusă Заявление на идентификацию было подано							
2 Toate datele din acest formular sînt conforme cererii Все данные, указанные в данном формуляре, соответствуют заявленным							
3 Am primit și mă oblig se păstrez un exemplar de formular drept component al Registrului exploatației Принял и обязуюсь хранить экземпляр (зеленого цвета) данного формуляра как компонент Регистра объекта							
G		Date despre medic/Информация о ветеринарном враче				IDNO/IDNP	
Numele/Фамилия				Prenumele/Имя			
Datele/Дата				Semnătura/Подпись			
Informațiile cuprinse în acest formular NU pot fi utilizate pentru impozite și taxe de orice fel Информации данного формуляра НЕ МОГУТ использоваться для налогообложения							
		LȘ/МП					

2

ANSA

Formular de mișcare
Формуляр движения

Seria/Серия А № 0000001

Certificat veterinar de sănătate - Ветеринарный сертификат здоровья животного	
Codul animalului/Код животного	Specia/Вид
A Expeditorul/ Отправитель (medicul emitent)	
Codul exploatației/Код объекта	Adresa exploatației/Адрес объекта
IDNP/IDNO al deținătorului/владельца	(raionul, orașul/satul – район, город/село)
Data plecării/Дата выбытия	Mijlocul de transport/Транспорт
	Numărul de înmatriculare a transportului/Гос.номер
	Numărul remorcii/Номер прицепа
IDNP/ al medicului/врача	Numele, prenumele medicului/ФИО врача
Data întocmirii /Дата заполнения	Semnătura/Подпись
	L.S./МП
B Declarație/Декларация (deținătorul de animale)	
Subsemnatul /Нижеподписавшийся	
... în calitate de deținător de animale, declar pe propria răspundere că animalul NU a venit în contact cu animale ce nu au statut de animal sănătos.	
... в качестве владельца животного заявляю под свою ответственность, что животное НЕ имело контакта с животными, не имеющими статуса здоровых.	
Data/Дата200...	
Semnătura/Подпись	
C Tranzit /Транзит (medicul punctului de tranzit)	
Codul exploatației de tranzit /Код транзитного объекта	Adresa exploatației/Адрес объекта
IDNP/IDNO al deținătorului/владельца	(raionul, orașul/satul – район, город/село)
	Numele, prenumele deținătorului / ФИО владельца
Sosirea / Прибытие <input type="checkbox"/> - Import/Импорт	Plecarea/Выбытие <input type="checkbox"/> - Export/Экспорт
Data/Дата	Data/Дата
Tara / Страна	Tara / Страна
Mijlocul de transport/Транспорт	Mijlocul de transport/Транспорт
Numărul de înmatriculare a transportului /Гос.номер	Numărul de înmatriculare a transportului /Гос.номер
Numărul remorcii/Номер прицепа	Numărul remorcii/Номер прицепа
IDNP al medicului/врача	IDNP al medicului/врача
Numele, prenumele medicului /ФИО врача	Numele, prenumele medicului/ФИО врача
Semnătura/Подпись	Semnătura/ Подпись
	L.S./МП
D Destinatar /Получатель (medicul veterinar oficial al noului deținător de animale)	
Codul exploatației/Код объекта	Adresa exploatației/Адрес объекта
IDNP/IDNO al deținătorului/владельца	(raionul, orașul/satul – район, город/село)
Data sosirii /Дата прибытия	Mijlocul de transport/Транспорт
	Numărul de înmatriculare a transportului /Гос.номер
	Numărul remorcii/Номер прицепа
IDNP al medicului/врача	Numele, prenumele medicului/ФИО врача
Data întocmirii /Дата заполнения	Semnătura/Подпись
	МП/L.Ş.

*Completarea compartimentului D (Destinatar/получатель) este obligatorie pentru toate speciile de animale

ANEXA A nr. 000000001
Formularul de mișcare – Certificat veterinar de sănătate*

din data _____

A DATELE DE IDENTIFICARE A EXPLOATATIEI	
Codul exploatației/Код объекта	Adresa exploatației/Адрес объекта

B OVINE, CAPRINE, SUINE(porci), BOVINE, BUBALINE(bivoli) □ ECVINE(cai,catari, asini, ba					
Nr	Specia	Rasa	Sexu	Ziua/Luna/Anul	Nr. Crotaliei sau
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					

_____ (numele, prenumele medicului veterinar)

Semnătura _____ (medic veterinar)

L

*Anexa nu este valabilă fără Formularul de mișcare – Certificat veterinar de sănătate (F2) original

ANSA		3		Formular de declarare eveniment Формуляр регистрации событий		Seria/Серия A № 0000000							
A Date de identificare a exploatației/Данные объекта Cod/Код _____													
Raionul/Район:		_____		Localitatea/город(село)		_____							
Adresa/Адрес:		_____											
B Deținătorul de animale /Владелец животных IDNP _____													
Numele/Фамилия		_____		Prenumele/Имя		_____							
Raionul/Район:		_____		Localitatea/город(село)		_____							
Adresa/Адрес:		_____											
C Evenimente legate de animale/события с животными													
Nr. d/o	Specia Вид	Rasa Порода	Nr. crotaliei sau microcipului Номер бирки или микрочипа	Evenimente/события									
				Sacrificarea tradițională Традиционный убой	Morțea animalului Смерть животного	Disparația animalului Исчезновение животного	Regăsită animalul Обнаружение животного	Pierderea crotaliei Потеря бирки	Înlocuirea crotaliei Восстановление бирки	Pierderea pașaportului Утеря паспорта	Recuperarea pașaportului Восстановление паспорта	Predarea crotaliei la SSVR Бирки возвращены	
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
D Evenimente legate de exploatație/события, связанные с объектом													
		Pierderea cardului de exploatație / Утеря идентификационной карты объекта											
		Recuperarea cardului de exploatație / Восстановление идентификационной карты объекта											
		Suspendată / Приостановлена											
		Carantină / Карантин											
		Închisă / Закрыта											
		Deschisă / Открыта											
E Declarații: Subsemnatul, deținător de animale, declar următoarele: Заявление: Я, нижеподписавшийся владелец животных, заявляю:													
		1. Cererea de înregistrare a evenimentului a fost depusă Заявление на регистрацию события было подано											
		2. Toate datele din acest formular sînt conforme cererii Все данные, указанные в данном формуляре, соответствуют заявленным											
		3. Am primit și mă oblig să păstrez un exemplar de formular drept component al Registrului exploatației Принял и обязуюсь хранить экземпляр (зелёного цвета) данного формуляра как компонент Регистра объекта											
F Date despre medic/Информация о ветеринарном враче IDNO/IDNP _____													
Numele/Фамилия		_____		Prenumele/Имя		_____							
Date/Дата		_____		Semnătura/Подпись		_____							
Informațiile cuprinse în acest formular NU pot fi utilizate pentru impozite și taxe de orice fel Информации данного формуляра НЕ МОГУТ использоваться для налогообложения													
LȘ/МП													

ANSA

4

Pașaportul individual al bovinei/Индивидуальный паспорт КРС
Seria X 00.000.001

Prezentul pașaport s-a eliberat azi / / pentru animalul:

A			
cu crotalia MD <input type="text"/> , respectiv codul de bare			
Specia	Rasa	Sexul	Ziua / Luna / Anul nașterii
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
B		Data de intrare în țară:	
Codul de identificare a mamei <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>		<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
Codul anterior al animalului <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>			
C DATELE EXPLOATATIEI ÎN CARE S-A EFECTUAT PRIMA IDENTIFICARE A BOVINEI/Данные объекта, в котором были произведена первая идентификация КРС			
Raionul _____ CSV _____	Proprietarul _____	Medicul veterinar _____	DSVRM L.Ș.
Localitatea _____ str. _____ , nr. _____	Semnătura _____	Semnătura _____	
Codul de exploatație MD <input type="text"/> : Data: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Parafă _____		
D DATE DE IDENTIFICARE A EXPLOATATIILOR NOI/Идентификационные данные новых объектов			
1 DEȚINATORUL NOU: Numele _____ Prenumele _____			
Raionul _____ CSV _____	Medicul veterinar _____		
Localitatea _____ str. _____ , nr. _____	Semnătura proprietarului _____	Semnătura _____	
Codul de exploatație MD <input type="text"/> : Data: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Parafă _____		
2 DEȚINATORUL NOU: Numele _____ Prenumele _____			
Raionul _____ CSV _____	Medicul veterinar _____		
Localitatea _____ str. _____ , nr. _____	Semnătura proprietarului _____	Semnătura _____	
Codul de exploatație MD <input type="text"/> : Data: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Parafă _____		
3 DEȚINATORUL NOU: Numele _____ Prenumele _____			
Raionul _____ CSV _____	Medicul veterinar _____		
Localitatea _____ Str. _____ , nr. _____	Semnătura proprietarului _____	Semnătura _____	
Codul de exploatație MD <input type="text"/> : Data: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Parafă _____		
4 DEȚINATORUL NOU: Numele _____ Prenumele _____			
Raionul _____ CSV _____	Medicul veterinar _____		
Localitatea _____ str. _____ , nr. _____	Semnătura proprietarului _____	Semnătura _____	
Codul de exploatație MD <input type="text"/> : Data: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Parafă _____		
5 DEȚINATORUL NOU: Numele _____ Prenumele _____			
Raionul _____ CSV _____	Medicul veterinar _____		
Localitatea _____ Str. _____ , nr. _____	Semnătura proprietarului _____	Semnătura _____	
Codul de exploatație MD <input type="text"/> : Data: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Parafă _____		
E DATE REFERITOARE LA TĂIEREA / MORTII BOVINEI://Данные о забое/смерти КРС			
Data tăierii <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> : Codul abatorului MD <input type="text"/>	Medicul veterinar _____	Proprietarul abatorului _____	
	Semnătura _____	Semnătura _____	
Data morții <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Parafă _____	Ștampila _____	

Denumirea agentului economic _____
Adresa _____
Telefon, e-mail _____

CERERE
privind accesul la SIA RSA

Prin prezenta, Director _____ solicită acces la SIA „RSA”
pentru medicul veterinar _____
(funcția, nume, prenume)
implementarea principiului trasabilității animalelor, în exploatația

Date de contact al medicului veterinar:

Adresa _____, telefon: _____ email _____

Echipamentul tehnic și conexiunea internet deținută:

- Stație de lucru
 Internet
 Imprimantă

Tipul accesului solicitat:

- Prima înregistrare a animalelor
 Înregistrarea plecării animalelor
 Înregistrarea sosirii animalelor
 Declararea evenimentelor (sacrificare, moarte, etc.)

Se anexează următoarele documente:

1. Copia autenticată a autorizație sanitar-veterinară de funcționare/ sau dovada înregistrării sanitar-veterinare;
2. Copia autenticată a contractul de angajare a medicului veterinar sau contractul de prestări servicii;
3. O confirmare a Colegiul Medicilor Veterinari că medicul veterinar posedă dreptul de exercitarea a profesiei de medic veterinar conform Legii nr.121/2020 privind organizarea și exercitarea profesiei de medic veterinar.
4. Copia buletinului de identitate a medicului veterinar;

Data _____
Semnătura _____ L.Ș.
(Director agentul economic)

COORDONAT:

DTSA _____
Șeful DTSA _____
Semnătura _____ L.Ș.

CERERE DE SISTARE
a accesului la SIA RSA

Prin prezenta, (Nume/prenume/agent economic) , IDNO: _____, reprezentată de directorul/administratorul (Nume/prenume) solicită sistarea accesului la Sistemul Informațional Automatizat „Registrul de Stat al Animalelor”, cod exploatație: nr. _____, rn. _____, s. _____ pentru operatorul (Nume/prenume) , IDNP: _____ din data de _____ și acordarea accesului (statut) pentru perioada de _____ dlui (Nume/prenume), IDNP: _____, funcția: medic veterinar oficial/medic veterinar în cadrul circumscripției sanitare veterinare, mail: _____ tel: _____ pentru asigurarea continuității procesului de identificare și trasabilitate a animalelor și înregistrarea operațiunilor:

- Prima înregistrare a animalelor
- Înregistrarea plecării animalelor
- Înregistrarea sosirii animalelor
- Declararea evenimentelor (sacrificare, moarte, etc.)

Îmi asum obligația de a suporta plățile pentru serviciile prestate de către STSA, pentru operarea cu date în SIA RSA și certificarea sanitar veterinară, conform tarifelor prevăzute de Hotărârea Guvernului. nr. 90/2019.

Data:

Șef: _____

Semnătura _____

L.Ș.