

**CERERE - CABINET DE MEDICINĂ DENTARĂ
FĂRĂ PERSONALITATE JURIDICĂ (CMI)**

Nr. crt.	DOCUMENT	Pag.
1	Cerere <i>tip</i>	
2	Act de identitate (C.I./ B.I./pașaport) – <i>copie</i>	
3	Certificat de membru CMSR - copie	
4	Copie Diploma de licența	
5	Copie certificate medic specialist/primar	
6	CERTIFICAT DE STATUS PROFESIONAL CURENT	
7	Certificat de înregistrare la Registrul Comerțului, respectiv certificatul de înregistrare în registrul persoanelor juridice, ori hotărârea judecătorească de înființare sau actul de acordare a personalității juridice – <i>copie certificată “conform cu originalul” de către petent</i>	
8	Actul constitutiv al societății – <i>copie</i>	
9	Dovada deținerii legale a spațiului în care urmează să funcționeze cabinetul de medicină dentară (contract de vânzare-cumpărare, contract de comodat, contract de închiriere etc.) – <i>copie certificată “conform cu originalul” de către petent;</i>	
10	Dovada deținerii legale a spațiului de către proprietar (în cazul în care proprietar nu este cabinetul) - copie	
11	Schița spațiului cu numerotarea camerelor componente și identificarea destinației fiecărei încăperi	
12	Declarație pe propria răspundere privind dotarea minimă	
13	Dovada achitării cotizației la zi	
14	Dovada achitării taxei de avizare	

PRECIZĂRI:

- Documentele necesare reavizării, exceptând certificatul de membru în original, se pot transmite în format electronic (**obligatoriu .pdf**) asumate fiecare în parte prin semnătura electronică extinsă/calificată a medicului la adresa
- Atașamentele unui e-mail nu pot depăși 15 MB și nu se transmit arhivate. Documentele neasumate prin semnătură electronică extinsă/calificată nu se iau în considerare.

Secretariat CMS Iași,

Semnătură medic,