

### Declarație pe propria răspundere

#### Date de identificare

Denumire Dr. CIOLOAȘA - MARINA - CRISTINA  
Sediu Bv. TRAIAN NR 7  
CUI/CIF 20979295

#### Date de contact

Telefon 0745456116  
E-mail marinacristina.ciolos@yahoo.com  
Site \_\_\_\_\_

#### Către

#### Colegiul Medicilor Stomatologi

Subsemnatul/a, CIOLOAȘA MARINA - CRISTINA, în calitate de  
reprezentant legal al CMI dr. CIOLOAȘA, cu sediul social  
în localitatea PIATRA - NEAMȚ, str. TRAIAN nr. 7

judet/sector NEAMȚ (bl./sc./ap. etc.)  
nr. 59 din data de 20.04.2015, deținând autorizație sanitară de funcționare  
specialități, studii complementare) MEDECINĂ DENTARĂ

declar pe propria răspundere că în cabinetul de medicină dentară situat în localitatea

PIATRA - NEAMȚ, str. TRAIAN nr. 7

judet/sector NEAMȚ (bl./sc./ap. etc.),

sunt îndeplinite regulile de disciplină sanitară  
stabilite de autoritățile cu atribuții în domeniu pentru prevenirea și limitarea răspândirii infecției cu  
Coronavirusul SARS-CoV-2, precum și a condițiilor stabilite prin decizii ale organelor de conducere ale  
Colegiului Medicilor Stomatologi în România cu privire la efectuarea intervențiilor stomatologice de  
urgență pe perioada suspendării temporare a activității cabinetelor de medicină dentară în baza deciziilor  
emise de autoritățile publice competente potrivit legii.

Data 31.03.2020

CIOLOAȘA MARINA - CRISTINA  
(Nume, prenume și semnătură)  
CRISTINA