

PROCES-VERBAL DE CONSTATARE A CONTRAVENȚIEI

Nr. ....

Încheiat astăzi: ziua ....., ora ....., luna ....., anul .....

Subsemnatul/Subsemnata ....., în calitate de ..... la ....., am constatat urmare a  
inspecției efectuate la Farmacia/Drogheria cu sediul în ....., str. .... nr. ...., din structura  
SC....., nr. de înmatriculare la registrul comerțului ....., reprezentată prin domnul/doamna  
....., în calitate de ....., domiciliat/domiciliată în ....., str.....nr.....  
legitimată/legitimată cu B.I./C.I. seria ..... nr. ...., emis/emisă de .....,CNP.....,următoarea  
faptă.....

....., săvârșită la data de .....,  
contravenind prin aceasta dispozițiilor art. .... alin. .... din Legea farmaciei nr. 266/2008 cu modificările și completările  
ulterioare, care atrage sancționarea cu amendă de la ..... până la ..... RON. Pentru fapta constatată și  
descrisă mai sus s-a aplicat amenda în sumă de ..... RON.

În termen de 48 ore contravenientul poate achita jumătate din valoarea amenzii aplicate.

Alte mențiuni: .....

Plata se face la Trezoreria ....., în contul ....., chitanța urmând a fi depusă la sediul Ministerului Sănătății.

Agent constator,

.....

Am primit copia de pe procesul-verbal.

Contravenient,

.....

Contravenientul nu este de față, refuză sau nu poate semna.

Martor: numele ....., prenumele ....., B.I./C.I. seria ..... nr. ...., CNP  
....., domiciliul .....

Semnătura

.....

REZOLUȚIA DE APLICARE A SANȚIONĂRII ȘI ÎNȘTIINȚAREA DE PLATĂ

Nr. .... din .....

Subsemnatul/a ....., în calitate de ....., la Ministerul Sanatatii, aplic contravenientului sus-  
numit o amendă de ..... RON, pe care o va achita la Trezoreria ..... în termen de 15 zile de la comunicare,  
urmând ca în același termen să prezinte chitanța de plată la Ministerul Sanatatii-DGSPM ....., localitatea  
....., str. .... nr. ....

Nerespectarea acestui termen atrage executarea silită conform Ordonanței Guvernului nr. 92/2003 privind Codul de  
procedură fiscală, republicată. Împotriva procesului-verbal de constatare a contravenției se poate face plângere în termen  
de 15 zile de la comunicare, care se depune împreună cu copia de pe procesul-verbal la organul care a aplicat sancțiunea.

Semnătura organului care a aplicat sancțiunea

.....

Am luat cunoștință.

Contravenient,

.....

Către

Administrația Financiară ....., str. .... nr. ....

Vă rugăm ca în temeiul dispozițiilor Ordonanței Guvernului nr. 92/2003, republicată, să ne confirmați luarea în evidență,  
în vederea executării debitului, a contravenientului ....., cu sediul în ....., cu suma de ..... lei  
pentru încălcarea normelor prevăzute de Legea farmaciei nr.266/2008, cu modificările și completările ulterioare.

Semnătura conducătorului unității

L.S. ....