

OCPI . . . . .  
 Nr. înregistrare . . . . .

### RAPORT DE VERIFICARE

încheiat astăzi, . . . . ., privind îndeplinirea condițiilor prevăzute de art. 27 și anexa nr. 8 din Regulamentul privind autorizarea și recunoașterea autorizării persoanelor fizice și juridice în vederea realizării și verificării lucrărilor de specialitate în domeniul cadastrului, geodeziei și cartografiei pe teritoriul României, aprobat prin Ordinul directorului general al Agenției Naționale de Cadastru și Publicitate Imobiliară nr. 107/2010, cu modificările și completările ulterioare

Subsemnații, . . . . ., membrii Comisiei de autorizare a OCPI . . . . ., în vederea autorizării persoanei juridice de către ANCPI, ne-am prezentat la societatea/instituția publică . . . . ., cu sediul/punctul de lucru în județul/sectorul . . . . ., localitatea . . . . ., str. . . . . nr. . . . ., bl. . . . ., sc. . . . ., et. . . . ., ap. . . . ., înregistrată în registrul comerțului, având CUI . . . . . și obiect de activitate principal cod CAEN . . . . ., având CIF\*) . . . . ., reprezentată de dna/dl . . . . ., legitimat(ă) cu BI/CI/pașaport serie/nr. . . . ., în calitate de asociat/administrator/director, în vederea verificării documentelor necesare obținerii autorizării, am constatat următoarele:

\*) Sau echivalent.

#### I. Persoanele fizice autorizate angajate cu normă întreagă:

Nr. crt.	Nume și prenume	CNP	Certificat autorizare categoria	Certificat autorizare seria/numărul	Calitatea/ funcția în firmă	Verificat documente**)

\*\*\*) Se vor verifica documentele reprezentantului legal și ale angajaților permanenți autorizați ca persoane fizice (extras din REVISAL, contract individual de muncă, autorizația persoanei fizice angajate la firmă).

#### II. Deținerea mijloacelor necesare realizării lucrărilor de specialitate: dotarea tehnică și logistică:

Nr. crt.	Denumire echipament	Producător***)	Vechime	Starea echipamentului	Mod de deținere	Factură/ Contract/ Licență	Obs.

\*\*\*) Aparatură de măsurat, calculatoare, imprimante, plottere, scannere, software, mijloace de transport etc.

#### III. Sediul social sau punctul de lucru unde se desfășoară activitatea de specialitate și asigurarea condițiilor optime de desfășurare a lucrărilor de birou:

Adresă sediu social/ punct de lucru	Modul de deținere - tipul actului/ nr./data/emitent	S (mp) destinată desfășurării activității	Dacă spațiul este optim desfășurării activității

#### IV. Concluzii:

Societatea/Instituția publică . . . . . poate solicita ANCPI obținerea certificatului de autorizare în clasa . . . . .

Membrii Comisiei de autorizare care au realizat verificarea . . . . . . . . . . (nume și prenume, semnătură)	Declar că dotarea tehnică și dotarea logistică corespund realității și sunt utilizate exclusiv de societatea/instituția publică. . . . . . Reprezentant societate/instituție publică . . . . . (nume și prenume, semnătură)
Șef Serviciu cadastru . . . . . (nume și prenume, semnătură și ștampila OCPI)	