

CERERE DE REÎNNOIRE A CERTIFICATULUI DE ABILITARE

Durata de completare: aprox. 5 min

Modalitate de completare: olograf sau prin sisteme de tehnoredactare

Modalitate de transmitere: prin poștă la adresa Inspectoratului Teritorial de Muncă Bihor

Denumirea solicitantului:

Adresă:

Localitate:

Județ:

Cod poștal:

Telefon/Fax:

Nr. de înregistrare în registrul comerțului:

Cod unic de înregistrare (CUI):

Nr. / *1)

Către: Comisia de abilitare a serviciilor externe de prevenire și protecție și de avizare a documentațiilor cu caracter tehnic de informare și instruire în domeniul securității și sănătății în muncă din cadrul Inspectoratului Teritorial de Muncă

Subsemnatul, conducător al serviciului extern de prevenire și protecție, solicit reînnoirea certificatului de abilitare nr. din data de, în temeiul art. 42 din *Normele metodologice de aplicare a prevederilor Legii securității și sănătății în muncă nr. 319/2006*, aprobate prin *Hotărârea Guvernului nr. 1425/2006*, cu modificările și completările ulterioare, ca urmare a modificării condițiilor în baza cărora acesta a fost emis.

Anexez la prezenta cerere un număr de ... documente care atestă modificarea condițiilor inițiale, pe care vă rog să le analizați.

Declar pe propria răspundere că celelalte condiții probate prin documentele din dosarul de abilitare/reînnoire, de la, cu nr..... din data de, au rămas neschimbate.

Solicitant*2),

.....

.....

.....

*1) Se va completa cu numărul și data de înregistrare la solicitant.

*3) Se vor specifica funcția, numele și prenumele solicitantului sau ale reprezentantului său legal, se va semna și ștampila.