

**NOTIFICARE PENTRU PRESTARE TEMPORARĂ SAU OCAZIONALĂ**

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 / Numele solicitantului: .....

Adresă: .....

Localitate: .....

Țară: .....

Cod poștal: .....

Telefon/Fax: .....

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 .....**

În conformitate cu prevederile art. 45<sup>3</sup> 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, subsemnatul ....., în calitate de ....., al ....., cu sediul în ....., vă notific că dețin Certificatul/Autorizația/Atestatul nr. .... din ....., emis/emisă de ....., valabil/valabilă pentru perioada ....., în vederea prestării următoarelor servicii de prevenire și protecție:

.....  
.....  
.....

temporar sau ocazional.

Serviciile ..... vor fi efectuate în localitatea ....., județul ....., pentru persoana juridică ....., în perioada .....

Data .....

Semnătura\*2) .....

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

\*2) Se va semna și, după caz, se va ștampila.