

NOTIFICARE PENTRU PRESTARE PERMANENTĂ, ÎN REGIM DE STABILIRE

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. 45³ 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, pentru prestarea permanentă a serviciilor de prevenire și protecție:

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

În susținerea notificării depun următoarele documente:

- a)
- b)
- c)
- d)

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.