

**CERERE DE ABILITARE PENTRU SERVICII EXTERNE DE PREVENIRE ȘI PROTECȚIE**

Durata de completare: aprox. 5 min

Modalitate de completare: olograf sau prin sisteme de tehnoredactare

Modalitate de transmitere: prin poștă la adresa Iași, str. Moara de Foc, nr.31

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 Iași**

Subsemnatul..... ,CNP ..... , în calitate de ..... , solicit prin prezenta analiza dosarului în vederea abilitării ca serviciu extern de prevenire și protecție, în temeiul art. 36 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.

În acest scop, anexez la prezenta cerere dosarul întocmit potrivit prevederilor art. 37 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.

Solicitant\*2),

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

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

\*2) Se vor specifica funcția, numele și prenumele solicitantului sau ale reprezentantului său legal, se va semna și ștampila.