

MODEL CERERE PENTRU AUTORIZARE dpdv A SECURITĂȚII ȘI SĂNĂȚĂȚII ÎN MUNCĂ

(Anexa 1)

Durata de completare: aprox. 10 min

Modalitate de completare: olograf sau prin sisteme de tehnoredactare

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

1.2. > SEDIU SECUNDAR

Adresa	Cod CAEN	Denumirea activității	Autorizată anterior *)	Nr. lucrători

1.3. > ÎN AFARA SEDIULUI SAU A SEDIILOR SECUNDARE

Cod CAEN	Denumirea activității	Nr. lucrători

Mențiuni privind sistarea activității

Cod CAEN	Denumirea activității	Locul desfășurării activității	Nr. și data actului

Măsuri luate pentru remedierea deficiențelor care au condus la sistarea activității

--

Pentru obținerea autorizării, depun actele menționate în opisul de documente.

Data	Semnătura
------------	-----------------

**OPIS DE DOCUMENTE SOLICITATE PENTRU AUTORIZAREA DE FUNCȚIONARE
DIN PUNCT DE VEDERE AL SECURITĂȚII ȘI SĂNĂȚĂȚII ÎN MUNCĂ**

Nr. crt.	Denumirea actului	Nr. și data actului / Emitent	Nr. file

Total file:**NOTĂ:**

Punctele III și IV se completează de către inspectoratul teritorial de muncă.

MODEL CERERE PENTRU AUTORIZARE dpdv A SECURITĂȚII ȘI SĂNĂTĂȚII ÎN MUNCĂ

(Anexa 1)

Durata de completare: aprox. 10 min

Modalitate de completare: olograf sau prin sisteme de tehnoredactare

Modalitate de transmitere: prin poștă la adresa lași, soseaua. Moara de Foc, nr.31

**) Se va completa data și legea în baza căreia s-a eliberat autorizația.*