

## DECLARATIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

### privind respectarea legislatiei de protectia muncii

Subsemnatul....., cetățean..... posesor al  
CI/BI seria..... nr. ...., eliberat(ă) de ....., CNP  
....., pasaport nr.....eliberat de  
....., cu domiciliul/resedinta în  
localitatea..... str....., nr. ...., bl. ...., ap.  
..... Jud....., tel..... fax....., e-  
mail..... îmi desfășor activitatea în mod  
independent/asociatie familială.  
Cunoscând că falsul în declaratii este pedepsit de lege,

## DECLAR PE PROPRIE RĂSPUNDERE

Următoarele:

1.	Cunosc si voi respecta prevederile actelor normative în vigoare privind securitatea si sănătatea în muncă;
2.	Activitatea pentru care solicit autorizatia pentru desfășurarea de către persoane fizice a unor activități economice în mod independent sau pentru înfiintarea si functionarea de asociatii familiale, care sunt enumerate mai jos, se va desfășura în conformitate cu prevederile Legii protectiei muncii nr. <u>90/1996</u> republicată, modificată prin Hotărârea Guvernului nr. <u>238/2002</u> , Normelor generale de protectie a muncii, Normelor specifice de securitate a muncii, standardelor de securitate si a altor reglementări în vigoare, generale sau specifice activității respective;
3	În cazul în care îmi schimb sau îmi extind activitatea, voi face noua declaratie pe proprie răspundere, corespunzătoare noilor conditii;

Activitățile pe care le efectuez sunt:

Cod CAEN

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

Denumirea activității:

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

Semnătura/stampila,

NOTA: Se depune la primaria care a eliberat autorizatia de PF sau AF