

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, Nomelor 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