

\*T\*

I  Către:  INSPECTORATUL TERITORIAL DE MUNCA .....	II  DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE	III  INSPECTORATUL TERITORIAL DE MUNCA .....  IV  Nr. intrare:..... Data .....
V. 1. Subsemnat(ul)/a ....., domiciliat în ..... str. .... nr. ...., bloc ..... scara ....., etaj ... ap. ... județ/sector ....., telefon ..... act identitate....., seria .... nr. .... CNP ....., eliberat de ..... la data ..... în calitate de*1) .....  2. pentru persoana juridică:..... 3. cu sediul în: localitatea ..... str. .... nr. ...., bloc ..... scara ... , etaj ... ap. ... județ/sector ....., cod poștal ....., casuta poștală ..... telefon ..... fax ..... e-mail ....., web site .....  în temeiul <u>Legii securității și sănătății în munca nr. 319/2006</u>  4. DECLAR PE PROPRIA RĂSPUNDERE  ca, de la data prezentei, activitățile pentru care se solicita autorizație de funcționare din punct de vedere al securității și sănătății în munca, se vor desfășura în conformitate cu prevederile Legii securității și sănătății în munca nr. 319/2006 și ale altor reglementări din domeniul securității și sănătății în munca.		
Data .....	Samnatura .....	

## NOTA:

\*) Se completează cu calitatea pe care solicitantul o deține (angajator, administrator, reprezentant).

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

\*ST\*