|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I.**Catre: INSPECTORATUL TERITORIAL DE MUNCA SALAJ | **II.** **CERERE**pentru autorizarea desfasurarii activitatii din punct de vedere al securitatii si sanatatii in munca la:sediul socialsediul secundarin afara sediului | **III.**INSPECTORATUL TERITORIAL DE MUNCASALAJ |
| **IV.**Nr. intrare: ......................Data ............................... |
| **V.** 1. Persoana juridica ...........................................................................................2. cu sediul in: localitatea......................., str ...................................., nr ..., bloc ..., scara ... , etaj ... ap ... judet/sector ..................,cod postal ...........,telefon................. fax ......................, e-mail ..................................., website.................................3. prin.................................................................., CNP....................................  (nume, prenume) (cod numeric personal)in calitate de ........................................................, conform ...............................4. Obiectul cererii: autorizarea desfasurarii activitatii din punct de vedere al securitatii si sanatatii în munca la:sediul socialsediul secundarin afara sediului |
| **VI**. Persoana si domiciliul ales pentru comunicari:1. Nume si prenume............................................................................................2. Adresa: localitatea.........................................., strada......................................,nr ..., bloc ..., scara ..., etaj..., ap …, judet/sector.........................., cod postal............, telefon........................., fax ...................., e-mail............................................... |
| **VII**.1. ACTIVITATI PENTRU CARE SOLICIT AUTORIZAREA DE FUNCTIONARE

DIN PUNCT DE VEDERE AL SECURITATII Sl SANATATII IN MUNCA1.1. > SEDIU SOCIAL Nr. lucratori:...........Adresa.............................................................................................................................................................................................................................. |
| Cod CAEN | Denumirea activitatii | Autorizata anterior\* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1.2.> SEDIU SECUNDAR

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Adresa | CodCAEN | Denumirea activitatii | Autorizata anterior\* | Nr. lucratori |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1.3.> IN AFARA SEDIULUI SOCIAL SAU A SEDIILOR SECUNDARE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cod CAEN | Denumirea activitatii | Nr. lucratori |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Mentiuni privind sistarea activitatii |
| Cod CAEN | Denumirea activitatii | Locul desfasurarii activitatii | Nr. si data actului |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Masuri luate pentru remedierea deficientelor care au condus la sistarea activitatii |
|   |
| Pentru obtinerea autorizarii depun actele mentionate in opisul de documente |
| Data......................... | Semnatura ........................................... |