|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **I.**  Catre:  INSPECTORATUL TERITORIAL DE MUNCA SALAJ | **II.**  **DECLARATIE**  **PE PROPRIA RASPUNDERE** | | **III.**  INSPECTORATUL TERITORIAL DE MUNCA  SALAJ |
| **IV.**  Nr. intrare: ....................  Data ........................... |
| **V.**  1. Subsemnat(ul/a) ................................., domiciliat in ................................., str. ......................................................................... nr. ..., bloc ..., scara..., etaj…, ap. …, judet/sector ................................., telefon .............................., act identitate ........................................, seria ....., nr................................, CNP..........................., eliberat de .................................la data .................., in calitate de\*) .......................................................................................  2. pentru persoana juridica ..........................................................................  3. cu sediul in: localitatea ................................., str....................................., nr. ….., bloc …., scara …., etaj …., ap. …, judet/sector ......................................., cod postal ............, casuta postala ........., telefon ................., fax .................., e-mail ........................................., web site ..............................................  in temeiul Legii securitatii si sanatatii in munca nr.319/2006  4. DECLAR PE PROPRIA RASPUNDERE    ca, de la data prezentei, activitatile pentru care se solicita autorizatie de funcţionare din punct de vedere al securitatii si sanatatii in munca, se vor desfasura in conformitate cu prevederile Legii securitatii si sanatatii in munca nr.319/2006 si ale altor reglementari din domeniul securitatii si sanatatii in munca. | | | |
| Data…………………………….. | | Semnatura…………………………………. | |