

Denumirea/Numele solicitantului: _____

Adresa: _____

Localitate: _____

Județ: _____

Cod poștal: _____

Telefon/fax: _____

Nr. ___/___¹⁾

**NOTIFICARE PENTRU PRESTARE ÎN REGIM
PERMANENT/DE STABILIRE**

Către,

.....²⁾

Comisia de abilitare și avizare

În conformitate cu prevederile art.45³⁾ din HG nr.1425/2006, cu modificările și completările ulterioare, subsemnatul/subsemnata,, în calitate de al, cu sediul în, vă notificăm că deținem Certificatul/Autorizația/Atestatul nr. din, emis/emisă de valabil pentru perioada pentru prestarea serviciilor de prevenire și protecție din domeniul securității și sănătății în muncă:

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

în regim permanent.

În susținerea notificării depunem următoarele documente:

- a)
- b)
- c)
- d)

Data

Semnătura³⁾

¹⁾ Se va completa cu numărul și data de înregistrare la solicitant.

²⁾ Se va completa cu denumirea structurii în cadrul căreia funcționează Comisia de abilitare, potrivit art.36 din hotărâre.

³⁾ Va purta semnătură și, după caz, ștampilă.

Notă: Când rândurile din tabel nu sunt suficiente, se va întocmi o anexă la această cerere pentru continuarea enumerării cu numărul de rânduri necesare, anexă care va purta pe fiecare pagină, ca și notificarea, semnătura și ștampila solicitantului.

Notă: Când rândurile de pe prima pagină nu sunt suficiente, se va întocmi o anexă la această cerere pentru continuarea enumerării cu numărul de rânduri necesare, anexă care va purta pe fiecare pagină, ca și prima, semnătura și ștampila solicitantului.