

Model Formular de răspuns al angajatorului privind modul de realizare a măsurilor dispuse în timpul controlului

S.C.S.R.L.

Nr. înregistrare

CUI....

ADRESA

TEL../e-mail

Către, Inspectoratul Teritorial de Muncă Neamț

Str. Dr. Gh. Iacomi nr.8, Piatra Neamț, jud. Neamț

e-mail: itmneamt@itmneamt.ro

In atenția inspectorului de muncă.....

Referitor la procesul-verbal de control nr....din..... vă informăm asupra modului de realizare a măsurilor dispuse de inspectorul/ii de muncă în urma vizitei de inspecție.

Măsura nr. 1

Mod de realizare:

Dovezi privind realizarea măsurii:

Măsura nr. 2

Mod de realizare:

Dovezi privind realizarea măsurii:

Data.....

Semnătura