



INSPECȚIA MUNCII
INSPECTORATUL TERITORIAL DE MUNCĂ
AL MUNICIPIULUI BUCUREȘTI

CERTIFICAT CONSTATATOR NR. 508/03.11.2

Emis in temeiul art.13 lit.c din Legea securitatii si sanatatii in munca nr.3 si art. 6 alin.(1)lit.b) din Legea pentru infiintarea si organizarea Inspectie nr. 108/1999, republicata, eliberat in baza declaratiei pe propria rasp inregistrata sub nr.74411 din 31.10.2014, pentru persoana juridica :

LICEUL TEHNOLOGIC "ION I.C.BRATIANU"

Cu sediul in Municipiul Bucuresti: str.Popa Lazar, nr. 8 A, sector 2

Cod de inregistrare fiscala(C.I.F): 4266322/1993 atribuit; eliberat/2014

Prezentul Certificat constator atesta ca s-a inregistrat declaratia pe raspundere conform careia unitatea indeplineste conditiile de functionare si securitatii si sanatatii in munca pentru activitatea/activitatile declarate:

Nr.crit.	Denumirea activitatii	COD CAEN	Adresa la care se desactivitatea
1	Invatamant secundar, tehnic sau profesional. Ateliere practica. Sala sport pentru educatie fizica scolara. Invatamant superior non universitar.	8532 8541	Municipiul Bucure str.Popa Lazar, nr. sector 2

Dr. Ing. Constantin BJOR
Inspector Sef



04 noiembrie 2014

LICEUL TEHNOLOGIC ION I. C. BRĂTIANU
Str. Popa Lazar Nr. 8

INTRARE Nr. 205
IESIRE
Zi 06 Luna 10 Anul 2014

Anexa nr. 1:

<p>I Către: INSPECTORAT TERITORIAL DE MUNCĂ BUCURESTI</p>	<p>II. CERERE pentru autorizarea desfășurării activității din punct de vedere al securității și sănătății în muncă la: <input checked="" type="checkbox"/> sediul social <input type="checkbox"/> sediul secundar <input type="checkbox"/> în afara sediului</p>	<p>III INSPECTORATUL TERITORIAL DE MUNCĂ BUCURESTI PROTECȚIE SOCIALĂ ȘI ÎNDRUMĂRI ȘI ÎNDRUMĂRI CISPEDIA MUNCII INSPECTORATUL TERITORIAL DE MUNCĂ BUCUREȘTI Data 31-10-2014 IV Nr. intrare: Data</p>
<p>V. 1. Persoana juridică: LICEUL TEHNOLOGIC "ION I.C. BRĂTIANU" 2. cu sediul în: localitatea Bucuresti str Popa Lazar nr 8 A sector 2 telefon: 021 25202 10 fax : 021 2520210 website - . 3. prin Neagu Ion, CNP: 1510309400110, în calitate de Director, conform Deciziei ISMB nr. 2406/04.08.2014. 4. Obiectul cererii: autorizarea desfășurării activității din punct de vedere al securității și sănătății în muncă la <input checked="" type="checkbox"/> sediul social <input type="checkbox"/> sediul secundar <input type="checkbox"/> în afara sediului</p>		
<p>VI. Persoana și domiciliul ales pentru comunicări: 1. Nume și prenume: Cioclei Melania 2. Adresa: localitatea Bucuresti Strada Saltului nr 25, sector 2, telefon : 0755 740 256 e-mail : melania@tophumantarget.ro.</p>		
<p>VII. 1. ACTIVITĂȚI PENTRU CARE SOLICIT AUTORIZAREA DE FUNCȚIONARE DIN PUNCT DE VEDERE AL SECURITĂȚII ȘI SĂNĂTĂȚII ÎN MUNCĂ 1.1. > SEDIU SOCIAL Nr. lucrători:55; nr. elevi: 710. Adresa: Str. Popa Lazar, nr. 8A sector 2 Bucuresti</p>		
<p>Cod CAEN</p>	<p>Denumirea activității</p>	<p>Autorizată anterior*</p>
<p>8532</p>	<p>Invățământ secundar, tehnic sau profesional Ateliere practică Sală sport pentru educația fizică școlară</p>	<p>Da</p>
<p>8541</p>	<p>Invățământ superior non universitar</p>	<p>Da</p>

*) Se va completa data și legea în baza căreia s-a eliberat autorizatia

Dusp Martin Alexandru
072069657

Filuc S-M

1.2.> SEDIU SECUNDAR

Adresa	Cod CAEN	Denumirea activității	Autorizată anterior*	Nr. lucrători

1.3.> ÎN AFARA SEDIULUI SOCIAL SAU A SEDIILOR SECUNDARE

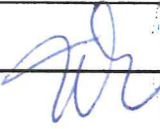
Cod CAEN	Denumirea activității		Nr. lucrători
Mențiuni privind sistarea activității			
Cod CAEN	Denumirea activității	Locul desfășurării activității	Nr. și data actului
Măsurile luate pentru remedierea deficiențelor care au condus la sistarea activității			
Pentru obținerea autorizării depun actele menționate în opisul de documente			
Data: 01.10.2014		Semnătura	

OPIS DE DOCUMENTE SOLICITATE PENTRU AUTORIZAREA DE FUNCȚIONARE DIN PUNCT MUNCĂ VEDERE AL SECURITĂȚII ȘI SĂNĂȚĂȚII ÎN MUNCĂ

Nr. crt.	Denumirea actului	Nr. și data actului/Emitent	Nr. file
1.	Hotărâre privind atribuirea denumirii unor unități de învățământ preuniversitar de stat și particular	50/29.05.2014 Consiliul Local Sector 2	6
2.	Decizia de schimbare a denumirii liceului	1102/24.04.2014 Inspectoratul Școlar al Municipiului București	1
3.	Certificat de înregistrare fiscală	Seria A nr. 0843051/06.08.2014 ANAF	1
4.	Certificat constatator	34/04.02.2013 Inspectoratul Teritorial de Muncă	1
5.	Autorizație sanitară de funcționare a liceului	55/20.01.2014 Directia de Sănătate Publică a Municipiului București	1
6.	Autorizație sanitară de funcționare pentru sala de sport	56/20.01.2014 Directia de Sănătate Publică a Municipiului București	1
7.	Autorizație sanitară de funcționare pentru ateliere școlară	57/20.01.2014 Directia de Sănătate Publică a Municipiului București	1
8.	Cerere pentru autorizarea desfășurării activității din punct de vedere ssm	Liceul Tehnologic "Ion I.C. Brătianu"	2
9.	Declaratie pe propria răspundere	Director Neagu Ion	1
		Total file:	15

LICEUL TEHNOLOGIC ION I. C. BRĂȚIANU	
Str. Popa Lazar Nr. 8	
INTRARE	Nr. 206
IEȘIRE	
Zi 09	Luna 10 Anul 2014

Anexa nr. 2:

I Către: INSPECTORATUL TERITORIAL DE MUNCĂ BUCUREȘTI	II. DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE	III INSPECTORATUL TERITORIAL DE MUNCĂ BUCUREȘTI IV Nr. intrare: _____ Data: _____
<p>V.</p> <p>1 Subsemnatul Neagu Ion domiciliat în București str .Sg. maj. Simion Busuioc nr .44 sector.2 telefon. 021 2520210 act identitate C.I. seria RR nr .797906 CNP 1510309400110 eli berat de S.P.C.E.P. Sector 2 la data 25.08.2011 în calitate de Director;</p> <p>2. pentru persoana juridică Liceul Tehnologic "Ion I.C. Bratianu"</p> <p>3. cu sediul în: localitatea Bucuresti Str Popa Lazar nr 8 A , sector 2 cod poștal - , telefon 021 2520210 fax 021 2520210 e-mail: licbratianu@yahoo.ro web site - în temeiul Legii securității și sănătății în muncă nr. 319/2006</p> <p>4. DECLAR PE PROPRIA RĂSPUNDERE</p> <p>că, de la data prezentei, activitățile pentru care se solicită autorizație de funcționare din punct de vedere al securității și sănătății în muncă, se vor desfășura în conformitate cu prevederile Legii securității și sănătății în muncă nr. 319/2006 și ale altor reglementări din domeniul securității și sănătății în muncă.</p>		
Data 29.09.2014	Semnătura 	



NOTĂ:

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

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