

Către: ISCIR

Inspekția Teritorială

Ref.: Înscriere examen de autorizare operator RSVTI

Subsemnatul/a, având domiciliul în localitatea, str. nr., bl....., sc., et., ap, sector/județ posesor al B.I./C.I. seria nr., eliberat de la data, CNP, telefon nr., e-mail

angajat la *)..... adresa: tel /e-mail

solicit examinarea în vederea autorizării ca operator RSVTI în conformitate cu prevederile PT CR 3 - 2025.

Anexez la prezenta următoarele documente:

- a) copia documentelor de studii conform prevederilor art. 9, lit. b) din prescripția tehnică PT CR 3 – 2025 sau a documentului privind echivalarea funcțiilor militare cu cele civile, după caz;
- b) curriculum vitae;
- c) copia documentului care dovedește vechimea în specialitate sau a autorizației de operator RSVTI deținută anterior;
- d) copia actului de identitate;
- e) copia documentului de participare la programul de instruire organizat de către o persoană juridică avizată de ISCIR în termen de valabilitate (un an de la data eliberării);
- f) copia fișei de aptitudini eliberată de un medic de medicina muncii cu mențiunea „Apt pentru prestarea ocupației de operator RSVTI”, în termen de valabilitate.

*) Se va completa denumirea persoanei juridice în cadrul căreia își desfășoară activitatea.

Date necesare pentru întocmire factură:

Persoana juridică/Persoana fizică

Nr. Inmatric. in Reg. Comertului

C.I.F./CNP.....

Cont IBAN Banca

Sediu social

Localitate Județ/Sector

Sunt de acord ca datele personale să fie colectate, prelucrate și păstrate de către ISCIR conform prevederilor legale.

Vă mulțumesc,

Data:

Semnătura