Către: ISCIR

Inspecţia 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 dovedeşte 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 fişei de aptitudini eliberată de un medic de medicina muncii cu menţiunea „Apt pentru prestarea ocupaţiei 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 ..... Judet/Sector .....

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

Vă mulţumesc,

Data: ……..…… Semnătura .....