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 Neamţ**

**Str. Dr. Gh. Iacomi nr.8, Piatra Neamţ, jud. Neamţ**

**e-mail:** **itmneamt@itmneamt.ro**

*In atenţia* 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 inspecţie.

Măsura nr. 1 ............................................

Mod de realizare: .....................................

Dovezi privind realizarea măsurii: .......................

Măsura nr. 2 ............................................

Mod de realizare: .....................................

Dovezi privind realizarea măsurii: .......................

 Data...... Semnătura