

FORMULARUL F 3.15

DECLARAȚIE privind sănătatea și protecția muncii

Subsemnatul **Cebotari Mihail** (nume și prenume), reprezentant al **Întreprinderea Individuală „Crist-Len-Cebotari”** declar pe propria răspundere că mă angajez să livrez/pretez/execut bunurile/serviciile/lucrările, pe parcursul îndeplinirii contractului, în conformitate cu regulile obligatorii referitoare la condițiile de muncă și de protecție a muncii, care sunt în vigoare în Republica Moldova.

De asemenea, declar pe propria răspundere că la elaborarea ofertei voi ține cont de obligațiile referitoare la condițiile de muncă și de protecție a muncii și voi include în costul pentru îndeplinirea acestor obligații.

Semnat: _____

Nume: **Cebotari Mihail**

Funcția în cadrul firmei: **Director**

Denumirea firmei și sigiliu: **Întreprinderea Individuală „Crist-Len-Cebotari”**