

Pieczęć firmowa pracodawcy

.....
Miejscowość, data: dzień ,m-c, rok

Nr REGON - EKD

Do Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego

W

ZGŁOSZENIE PRACODAWCY

Na podstawie art.209, §1-3 Kodeksu pracy zgłaszam z dniem

..... r. rozpoczęcie
w budynku przy

ul.

w

- Podstawową działalnością firmy jest
- Występujące czynniki szkodliwe i uciążliwe

- Zastosowane środki ochrony, procedury, itp.

- W pomieszczeniach przeprowadzono pomiary

Wyniki przesyłamy w załączeniu.

- Przewidywana/faktyczna liczba zatrudnionych pracowników

/

/Imię, nazwisko i podpis pracodawcy/