



СТОЛИЧНА ОБЩИНА РАЙОН „МЛАДОСТ“

ДО
КМЕТА НА РАЙОН „МЛАДОСТ“-СО

ЗАЯВЛЕНИЕ

за одобряване на План за безопасност и здраве във връзка с чл. 156б, ал.2 от ЗУТ

от Възложителя: _____
(име, презиме, фамилия / наименование на юридическото лице)

адрес за кореспонденция / седалище и адрес на управление: _____
(област, община, населено място)

_____ тел. _____,
(ж.к., бул./ул., сграда №, вх., ет., ап.)

Чрез пълномощник: _____
(име, презиме, фамилия / наименование на юридическото лице)

тел. за връзка _____

Желая/ем да ми/ни бъде одобрен инвестиционният проект по част ПБЗ за строеж:

.....
.....
(описва се видът на строежа)

Находящ се в поземлен имот с Идентификатор по КК в УПИ.....
кв,..... местност по плана на гр./с./, ул.

Приложение:

1. Инвестиционен проект по част „План за безопасност и здраве“ с обхват и съдържание съгласно Наредба №2 за минималните изисквания за здравословни и безопасни условия на труд при извършване на строителни и монтажни работи –2бр. ориг.
2. Влязло в сила Разрешение за строеж №...../
3. Други

Забележка: Планът за безопасност и здраве да е съгласуван с ОПП- СДВР (КАТ), Дирекция УАТ-СО.

Гр. София
Дата: _____

Заявител:.....
(подпис)