Załącznik nr 01.13

**WZÓR**

...................................................................................

*(nazwa podmiotu kontrolowanego)*

...................................................................................

...................................................................................

*(adres podmiotu kontrolowanego)*

...................................................................................

*(imię i nazwisko osoby reprezentującej podmiot kontrolowany)*

**OŚWIADCZENIE**

Pouczony o sposobach zgodnego z wymogami prawa zorganizowania pracy oświadczam, że uchybienia ujawnione w toku kontroli przeprowadzonej przez inspektora pracy, działającego w ramach terytorialnej właściwości Okręgowego Inspektoratu Pracy w ……………………..…........., udokumentowane w protokole kontroli Nr rej.: ……………………………, usunę w terminie   
do ................................

..................................., dnia \_ \_. \_ \_. \_ \_ \_ \_r.

.......................................................

*(podpis i pieczęć osoby reprezentującej podmiot kontrolowany)*

***Potwierdzenie odebrania oświadczenia:***

...............................................................

*(podpis i pieczęć inspektora pracy)*