**Notă:completarea tuturor câmpurilor este obligatorie**

SC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nr.\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Către,

Inspectoratul Teritorial de Muncă Alba

Datele de identificare ale angajatorului/ unitătii subordonate:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Denumire /  Nume şi Prenume | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CUI/CIF/CNP | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Judeţ |  | | | | Localitate | | | |  | | | | | | | Sector | | |  | |
| Strada |  | | | | | | | Nr. | |  | | Bl. |  | | Sc. | |  | Ap. | |  |
| Cod poştal | |  | | Tel. | |  | | | | | E-mail | | |  | | | | | | |

prin reprezentant legal :

|  |  |
| --- | --- |
| Nume : | Prenume : |
| Legitimat cu C.I./B.I. seria : nr. : | |

Solicităm elberare „nume utilizator” şi „parolă” necesare transmiterii on-line a registrului general de evidenţă a salariaţilor în format electronic.

Subsemnatul\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ legitimat cu actul de identitate indicat mai sus, cunoscând consecințele penale ale unei declarații false, declar pe propria răspundere că prezenta cerere este formulată și semnată în calitate de reprezentant legal al SC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anexez prezentei:

-copie după CUI/CIF/CNP

-copie după actul de identitate ale reprezentantului legal.

Reprezentant legal

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nume, prenume, semnătura, ştampila)