Denumire beneficiar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CUI / CIF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sediu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Către,**

**Inspectoratul Teritorial de Muncă Alba**

Prin prezenta, în conformitate cu prevederile art. 2. alin. 8 din Hotărârea nr. 905/2017 privind registrul general de evidenţă a salariaţilor şi capitolul III, punctele 10 şi 11 din Ordinul nr. 1918/2011, vă informăm că, începând cu data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **s-a încheiat contractul de prestări servicii** în vederea completării şi transmiterii registrului general de evidenţă a salariaţilor (REVISAL), cu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ având CUI / CIF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, în calitate de prestator. Data începerii prestării serviciului este\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

De asemenea, având în vedere prevederile capitolului III, punctul 12 din Ordinul nr. 1918/2011, în cazul încetării sau rezilierii contractului de prestări servicii vom comunica acest fapt cel mai târziu la data încetării sau rezilierii.

Anexăm prezentei, în copie, certificatul de înregistrare eliberat de registrul comerţului/CUI-ul / CIF-ul prestatorului.

REPREZENTANT LEGAL,

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

(nume, prenume, semnătură şi ştampilă)