**Notă:completarea tuturor câmpurilor este obligatorie**

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

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

 Către,

 Inspectoratul Teritorial de Muncă Alba

Datele de identificare ale angajatorului

|  |  |
| --- | --- |
| 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 transmiterea registrului general de evidenţă a salariaţilor în format electronic completat la data de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

-fișierul REVISAL

Reprezentant legal

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

(nume, prenume, semnătura, ştampila)

Inspectoratul Teritorial de Muncă Alba

Cod încărcare......................................................

(spatiu rezervat ITM pentru confirmare)