SC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Anexa nr.1 Ordinul nr.1140/2020

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

 **Către,**

 **Inspectoratul Teritorial de Muncă Alba**

|  |
| --- |
| Datele de identificare ale Beneficiarului:Denumire: …………………………………………………………………………………………………………………………………………..Nume și Prenume reprezentant legal: ……………………………………………………………………………………………….. |
| CUI/CIF |  |
| Judeţ |  | Localitate  |  | Sector  |  |
| Strada  |  | Nr.  |  | Bl. |  | Sc. |  | Ap. |  |
| Cod poştal  |  | Tel. |  | E-mail |  |
| CAEN…………………………………………………………………………………………………… | Legitimat cu C.I./B.I. seria………..…. Nr……………………reprezentant legal |

* -completatarea tuturor câmpurilor este obligatorie.
* -câmpurile CUI/CIF reprezintă Codul Unic de Identificare sau Codul de Identificare Fiscală

|  |  |
| --- | --- |
| **prin reprezentant legal ,****împuternicim pe:** | Nume: ………………………………………………………………………………….…Prenume: ………………………………………………………………………………. |
| Legitimat cu C.I./B.I. seria………….... nr………………………………CNP:…………………………………………………………….…………………… |

**pentru a i se elibera “nume utilizator” și “parolă” necesare transmiterii on-line a Registrului electronic de evidenţă a zilierilor .**

**[ ] Solicit eliberare “nume utilizator” și “parolă” necesare transmiterii on-line a Registrului electronic de evidență a zilierilor \*)**

**\*) se bifează opțiune prin marcarea cu X numai dacă beneficiarul nu deține parolă de acces**

**[ ] Solicit schimbare “parolă” existentă, pentru următoarele motive \*\*)**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**\*\*) Se bifează opțiunea prin marcarea cu X și se completează numai dacă Beneficiarul sau imputernicitul acestuia a ridicat parola inițială și dorește schimbarea acesteia.**

Anexez prezentei:

-copie după CUI/CIF

-copie după actul constitutiv (asociație, composesorat, etc.)

-declarație reprezentant legal/împuternicit (Anexa 2 din Ordinul nr.1140/2020)

-copie act de identitate reprezentant legal/împuternicit

Beneficiarul prin reprezentant legal/împuternicit

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

(nume, prenume, semnătura)

 **Anexa nr. 2 Ordinul nr.1140/2020**

**DECLARAȚIE**

Subsemnatul(a) .................................., legitimat(ă) cu C.I. seria ............. nr. ..............., CNP ........................., domiciliat(ă) în județul ................., localitatea ..................... str. .................. nr. ....., bl. ....., sc. ....., ap. ....., având calitatea de ........................, la ................, cunoscând prevederile [artHYPERLINK "http://legislatie.just.ro/Public/DetaliiDocumentAfis/223635". 326 din HYPERLINK "http://legislatie.just.ro/Public/DetaliiDocumentAfis/223635"LegeaHYPERLINK "http://legislatie.just.ro/Public/DetaliiDocumentAfis/223635" nr. 286/2009 HYPERLINK "http://legislatie.just.ro/Public/DetaliiDocumentAfis/223635"privindHYPERLINK "http://legislatie.just.ro/Public/DetaliiDocumentAfis/223635" HYPERLINK "http://legislatie.just.ro/Public/DetaliiDocumentAfis/223635"CodulHYPERLINK "http://legislatie.just.ro/Public/DetaliiDocumentAfis/223635" penal](http://legislatie.just.ro/Public/DetaliiDocumentAfis/223635), cu modificările și completările ulterioare, cu privire la falsul în declarații, declar pe propria răspundere că am calitatea de reprezentant legal/împuternicit al Beneficiarului ............................, cu sediul în județul ..............................., localitatea ......................., str. ................... nr. ....., bl. ....., sc. ......, ap. ....., și solicit numele de utilizator și parola/schimbarea numelui de utilizator și a parolei necesare pentru accesarea Registrului electronic de evidență a zilierilor, pentru și în numele Beneficiarului ................... .

Numele și prenumele .................................
Semnătura .................................
Data .........................