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