ANTET ANGAJATOR

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

**Către,**

**Inspectoratul Teritorial de Muncă Buzău**

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 \*** | | |  | | | | | | |

\* Câmpurile marcate sunt obligatorii. Câmpul CUI/CIF/CNP se completează astfel: Codul Unic de Identificare, sau Codul Numeric Personal al angajatorului solicitant, sau Codul de Identificare Fiscala diferit de cel al angajatorului părinte în cazul unităţilor subordonate fără personalitate juridică (sucursală, agenţie, etc.).

prin reprezentant legal împuternicim pe:

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

**pentru a ridica „nume utilizator” şi „parola” necesare transmiterii on-line a registrului general de evidenţă a salariaţilor în format electronic.**

[ ] \*\* **Solicit schimbarea parolei existente pentru următoarele motive:**

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

\*\* Se bifează opţiunea prin marcarea cu X şi se completează numai dacă angajatorul a ridicat parola iniţială şi doreşte schimbarea acesteia.

\*\*\* **Codul unei depuneri / transmiteri anterioare a registrului:**

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

\*\*\* Câmpul nu este obligatoriu. Se completează CODUL DE ÎNCĂRCARE sau se ataşează dovada eliberată de ITM, dacă angajatorul a efectuat o depunere anterioară a registrului. Se lasă necompletat dacă angajatorul efectuează o primă depunere a registrului la sediul ITM cu ocazia solicitării parolei.

La ridicare se va prezenta, în copie, documentul de atestă codul de identificare fiscală al angajatorului şi copia după actele de identitate ale împuternicitului.

**Reprezentant legal**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(nume, prenume, semnătura, ştampila)**