Model adresa solicitare parola

SC

Nr. /

Către,

Inspectoratul Teritorial de Muncă Constanta

Datele de identificare ale angajatorului/ unităţii subordonate:

|  |  |
| --- | --- |
| Denumire / Nume şi Prenume |  |
| CUI/CIF/CNP |
| Judeţ | Localitate Sector |
| Strada | Nr. Bl. | Sc. Ap. |
| Cod poşta |  | Tel. E-mail |  |

prin reprezentant legal :

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

Solicităm elberare „nume utilizator" şi „parolă" necesare transmiterii on-line a registrului general de evidenţă a salariaţilor în format electronic.

Subsemnatul legitimat cu actul de identitate indicat

mai sus, cunoscând consecinţele penale ale unei declaraţii false, declar pe propria răspundere că prezenta cerere este formulată şi semnată în calitate

de reprezentant legal al SC

Anexez prezentei: -copie după CUI/CIF/CNP

-copie după actul de identitate ale reprezentantului legal.

Reprezentant legal

(nume, prenume, semnătura, ştampila)