CATRE,

INSPECTORATUL TERITORIAL DE MUNCA SALAJ

Subsemnatul/a……………………………….……………………....CNP……………………….………………, domiciliat/a in …………………………..…………..…, str. …….………………………….., nr….., bl……, sc……., ap……..…, sect….……., jud…………..……..……………………...va rog sa-mi eliberati o adeverinta de vehime pentru perioada lucrata la ………………………………................................................................................................................................................................................... deoarece nu am avut intocmit carnet de munca/mi-am pierdut carnetul de munca. Menționez ca ma oblig ca documentul astfel emis sa il ridic personal de la sediul ITM Salaj sau doresc sa fie expediat prin posta la adresa:

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

Anexez prezentei - o copie a CI/BI

- dovada pierderii carnetului de munca

- dovada platii tarifului

Telefon……………………………

*Declar ca am fost informat(a) ca datele cu caracter personal sunt prelucrate in scopul si pentru indeplinirea atributiilor legale ale Inspectoratului Teritorial de Munca Salaj (ITM Salaj) si sunt de acord, in mod expres si fara echivoc, cu aceasta prelucrare.*

*Am luat la cunostinta ca informatiile din cererea depusa si din actele anexate la aceasta, vor fi prelucrate de ITM Salaj cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679  privind protectia persoanelor fizice in ceea ce priveste prelucrarea datelor cu caracter personal, si libera circulatie a acestor date.*

Data Semnatura,

\*Conform Ordinului MMFPSPV 826/2014

ART. 3 anexa

tariful care se percepe de la persoanele fizice, juridice, de la persoanele fizice autorizate şi de la alte entităţi constituite în condiţiile legii pentru categoria de servicii prestate este de **20 lei/document, care poate fi achitat la casieria instituţiei sau în contul RO94TREZ5615032XXX005546 deschis la Trezoreria Municipiului Zalau.**

**Pe ordinul de plata se va completa obligatoriu codul fiscal al ITM Salaj: 4792191.**