Persoana juridica……………………….……

C.U.I.:..………………………………………….

Sediul Social:.………………………………..

Nr.telefon…………………………………….

Nr………………/………………………...

CATRE,

INSPECTORATUL TERITORIAL DE MUNCA SALAJ

Subsemnatul (a) ……………………………………………................................….., in calitate de

reprezentant legal al .………………………………......................………....…………………......., cu

sediul social in ………............…………………………. Str……………….................……………nr……..

bloc...….scara……ap…..., CUI……………………….............., solicit eliberarea unei adeverinte cu informatii extrase din baza de date organizata la nivelul Inspectiei Muncii cu registrele generale de evidenta a salariatilor depuse conform H.G. 905/2017 fiindu-mi necesara …………………………………………………………............................**.....................................**

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 certificatului de inregistrare

- dovada platii tarifului

Nr.telefon……………...................

Data Reprezentant legal

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

(nume, prenume,semnatura si stampila)

\*Conform Ordinului MMFPSPV 826/2014

ART. 3

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.