Durată completare: 10 minute

Motivul completării: eliberare/schimbare parolă REGES

Denumire angajator: ..........................................

Strada: ..........................................................

Localitate: ......................................................

Judeţ: ...........................................................

Cod unic de înregistrare (C.U.I./C.I.F.) ................

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

Către,

Inspectoratul Teritorial de Muncă Vâlcea

Datele de identificare ale angajatorului / unităţii subordonate:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Denumire angajator**  **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.

**Reprezentant legal**

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