

C tre,

Inspectoratul Teritorial de Munc HARGHITA

Datele de identificare ale angajatorului:

Denumire firm *			
Cod de identificare fiscal * (CUI sau CIF)			
Localitate *			
Strada *		Nr. *	
E-mail *			

* Toate câmpurile sunt obligatorii. În câmpul localitate se trece DOAR denumirea localit ii – f r comun !! Câmpul strada se completeaz cu „F.N.” (F r Nume) în cazul în care nu exist .

prin reprezentan i legali împuternicim pe:

Nume	Prenume
Legitimat cu C.I./B.I. seria nr.	

Se trec datele persoanei care va prelua parola de la ITM-Harghita.

pentru a ridica „nume utilizator” i „parola” necesare acces rii aplica iei de transmitere on-line a registrului general de eviden a salaria ilor în format electronic.

<input type="checkbox"/> *** Solicit schimbarea parolei existente pentru urm toarele motive:

*** Se bifeaz i se completeaz numai dac angajatorul a ridicat parola ini ial i dore te schimbarea acesteia.

La ridicare se va prezenta, în copie, documentul ce atest codul de identificare fiscal al angajatorului.

Reprezentant legal,

(nume, prenume, semn tura, tampila unit ii)