**Anexa nr.1 Ordinul nr.1140/2020**

SC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 **Către,**

 **Inspectoratul Teritorial de Muncă Bistrița-Năsăud**

|  |
| --- |
| Datele de identificare ale Beneficiarului:Denumire: …………………………………………………………………………………………………………………………………………..Nume și Prenume reprezentant legal: ……………………………………………………………………………………………….. |
| CUI/CIF |  |
| Judeţ |  | Localitate  |  | Sector  |  |
| Strada  |  | Nr.  |  | Bl. |  | Sc. |  | Ap. |  |
| Cod poştal  |  | Tel. |  | E-mail |  |
| CAEN…………………………………………………………………………………………………… | Legitimat cu C.I./B.I. seria………..…. Nr……………………reprezentant legal |

* -completatarea tuturor câmpurilor este obligatorie.
* -câmpurile CUI/CIF reprezintă Codul Unic de Identificare sau Codul de Identificare Fiscală

|  |  |
| --- | --- |
| **prin reprezentant legal ,****împuternicim pe:** | Nume: ………………………………………………………………………………….…Prenume: ………………………………………………………………………………. |
| Legitimat cu C.I./B.I. seria………….... nr………………………………CNP:…………………………………………………………….…………………… |

**pentru a i se elibera “nume utilizator” și “parolă” necesare transmiterii on-line a Registrului electronic de evidenţă a zilierilor .**

**[ ] Solicit eliberare “nume utilizator” și “parolă” necesare transmiterii on-line a Registrului electronic de evidență a zilierilor \*)**

**\*) se bifează opțiune prin marcarea cu X numai dacă beneficiarul nu deține parolă de acces**

**[ ] Solicit schimbare “parolă” existentă, pentru următoarele motive \*\*)**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**\*\*) Se bifează opțiunea prin marcarea cu X și se completează numai dacă Beneficiarul sau imputernicitul acestuia a ridicat parola inițială și dorește schimbarea acesteia.**

Anexez prezentei:

-copie după CUI/CIF

-copie după actul constitutiv (asociație, composesorat, etc.)

-declarație reprezentant legal/împuternicit (Anexa 2 din Ordinul nr.1140/2020)

-copie act de identitate reprezentant legal/împuternicit

Beneficiarul prin reprezentant legal/împuternicit

(nume, prenume, semnătura)

**Anexa nr. 2 Ordinul nr.1140/2020**

**DECLARAȚIE**

Subsemnatul(a) .................................., legitimat(ă) cu C.I. seria ............. nr. ..............., CNP ........................., domiciliat(ă) în județul ................., localitatea ..................... str. .................. nr. ....., bl. ....., sc. ....., ap. ....., având calitatea de ........................, la ................, cunoscând prevederile artHYPERLINK "http://legislatie.just.ro/Public/DetaliiDocumentAfis/223635". 326 din HYPERLINK "http://legislatie.just.ro/Public/DetaliiDocumentAfis/223635"LegeaHYPERLINK "http://legislatie.just.ro/Public/DetaliiDocumentAfis/223635" nr. 286/2009 HYPERLINK "http://legislatie.just.ro/Public/DetaliiDocumentAfis/223635"privindHYPERLINK "http://legislatie.just.ro/Public/DetaliiDocumentAfis/223635" HYPERLINK "http://legislatie.just.ro/Public/DetaliiDocumentAfis/223635"CodulHYPERLINK "http://legislatie.just.ro/Public/DetaliiDocumentAfis/223635" penal, cu modificările și completările ulterioare, cu privire la falsul în declarații, declar pe propria răspundere că am calitatea de reprezentant legal/împuternicit al Beneficiarului ............................, cu sediul în județul ..............................., localitatea ......................., str. ................... nr. ....., bl. ....., sc. ......, ap. ....., și solicit numele de utilizator și parola/schimbarea numelui de utilizator și a parolei necesare pentru accesarea Registrului electronic de evidență a zilierilor, pentru și în numele Beneficiarului ................... .

Numele și prenumele .................................
Semnătura .................................
Data .........................