

(Anexa nr. 4 la normele metodologice)

Durata de completare: aprox. 5 min

Modalitate de completare: olograf sau prin sisteme de tehnoredactare

Modalitate de transmitere: - prin poștă la adresa Iași, șos. Moara de Foc, nr.31.

- depunere la ghiseul ITM Iași șos. Moara de Foc, nr.31.

- e-mail: itmiasi@itmiasi.ro

**NOTIFICARE DE ÎNREGISTRARE FURNIZOR DE PLASARE PENTRU DESFĂȘURAREA
ACTIVITĂȚII DE PLASARE A FORȚEI DE MUNCĂ ÎN STRĂINĂTATE**

DENUMIRE FURNIZOR DE PLASARE FORȚĂ DE MUNCĂ

		Nr. înmatriculare		CUI					
Țara/ Județ		Localitate			Sector				
Str.				Nr.	Bl.	scara	ap.		
Cod poștal	Tel.		e-mail						
Data începerii activității de plasare forță de muncă									
Reprezentant legal		Nume			Prenume				
Semnătura									

DENUMIRE SEDIU SECUNDAR (*se menționează FILIALĂ/SUCURSALĂ/PUNCT DE LUCRU)

*		Nr. înmatriculare		CUI					
Județ		Localitate			Sector				
Str.				Nr.	Bl.	scara	ap.		
Cod poștal	Tel.		e-mail						
Data începerii activității de plasare forță de muncă									
Reprezentant legal		Nume			Prenume				
Semnătura									