

(Anexa nr. 3 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 ghișeul ITM Iași șos. Moara de Foc, nr. 31.

- e-mail: [itmiasi@itmiasi.ro](mailto:itmiasi@itmiasi.ro)

**FORMULAR DE ÎNREGISTRARE AGENT DE PLASARE PENTRU DESFĂȘURAREA  
ACTIVITĂȚII DE PLASARE A FORȚEI DE MUNCĂ ÎN STRĂINĂTATE**

**DENUMIRE AGENT DE PLASARE A FORȚEI DE MUNCĂ**

Județ		Nr. înmatriculare					CUI			
		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										