

**Durata de completare: aprox. 5 min**

**Modalitate de completare: olograf sau prin sisteme de tehnoredactare**

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

S.C..... SRL/SA/.....

COD FISCAL: .....

Telefon: .....

Fax: .....

Nr. .... / .....

**Către,**

**INSPECTORATUL TERITORIAL DE MUNCĂ IAȘI**

Denumirea unității .....  
cu sediul în localitatea ....., str. ....,  
nr. ...., bl. ...., sc. ...., ap. ...., jud. ...., telefon .....,  
fax ....., e-mail ....., CIF (cod fiscal)  
....., J22/...../....., reprezentată legal prin.....,  
obiect de activitate ....., cod CAEN .....,  
sector activitate ....., natura capitalului social (de  
stat, privat sau mixt) ....., număr total salariați .....

**Solicităm înregistrarea conform dispozițiilor art. 110 alin. (2) Legea nr. 367/2022, a  
contactului colectiv de muncă/actului adițional la CCM, conținând ..... pagini (inclusiv  
anexe), acesta urmând să se aplice de la data înregistrării la ITM Iași sau de la o dată  
ulterioară, respectiv .....**

**Durata CCM/actului adițional de prelungire: .....**

Precizăm faptul că până în prezent a fost sau nu a mai fost încheiat un CCM la nivelul  
unității (*data încetării ..... în situația în care a fost încheiat un astfel de contract*).

Menționăm faptul că la nivelul unității nu există/există sindicat reprezentativ.

Menționăm faptul că s-au respectat toate clauzele din contractul colectiv de muncă  
încheiat la nivel superior aplicabil (în situația în care există un CCM la nivel de grup de  
unități / CCM la nivel de sector de activitate) sau legislația muncii în vigoare.

**Reprezentant unitate,**

.....

Nume, prenume, semnatura