

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 TRANSFRONTALIERĂ
PENTRU DESFĂȘURAREA ACTIVITĂȚII DE PLASARE A FORȚEI DE MUNCĂ ÎN
STRĂINĂTATE**

DENUMIRE FURNIZOR DE PLASARE TRANSFRONTALIERĂ A FORȚEI DE MUNCĂ

Țara		Nr. înmatriculare		CUI/Nr. autorizare	
Oraș		Str.			Nr.
Cod poștal	Tel.		e-mail		
Reprezentant legal		Nume		Prenume	
Semnătura					

ADRESA LOCAȚIEI DESTINATĂ ACTIVITĂȚII DE PLASARE

Județ	Localitate		Sector		
Str.		Nr.	Bl.	scara	ap.
Perioada de desfășurare a activității de plasare		data început	data încheiere		
Județ	Localitate		Sector		
Str.		Nr.	Bl.	scara	ap.
Perioada de desfășurare a activității de plasare		data început	data încheiere		
Județ	Localitate		Sector		
Str.		Nr.	Bl.	scara	ap.
Perioada de desfășurare a activității de plasare		data început	data încheiere		

DATE DE IDENTIFICARE PERSOANĂ ÎMPUTERNICITĂ SĂ EFECTUEZE ACTIVITATEA DE PLASARE ȘI CA PERSOANĂ DE LEGĂTURĂ CU ORGANELE DE CONTROL DIN ROMÂNIA

Nume și prenume					
Țara	Serie / nr. document identitate		CNP		
Oraș	Str.		Nr.		
Cod poștal	Tel.	e-mail			
Semnătura					