

ANTET ANGAJATOR

Nr. _____ / _____

Către,
Inspectoratul Teritorial de Muncă

Datele de identificare ale angajatorului:

| | | | | | | | | |
|---|--|-------------------------|--------------------|--|-----------------|-----------------|------------|------------|
| Denumire / Nume și Prenume * | | | | | | | | |
| Cod de identificare fiscală* | | | | | | | | |
| Județ * | | Localitate * | | | | Sector * | | |
| Strada * | | | Nr.* | | Bl. | | Sc. | Ap. |
| Cod poștal | | Tel. | | | E-mail * | | | |
| Banca * | | | Cont IBAN * | | | | | |

* Câmpurile marcate sunt obligatorii. Câmpul sector este obligatoriu numai pentru angajatorii din București. Câmpul număr stradă se completează cu „F.N.” (Fără Număr) în cazul în care strada nu are număr. Câmpul Banca si CONT IBAN se completează „FĂRĂ BANCĂ” respectiv „FĂRĂ CONT”, în cazul în care angajatorul nu are deschis cont la bancă.

prin reprezentanți legali împuternicim pe:

| | |
|--|----------------------|
| Nume | Prenume |
| Legitimat cu C.I./B.I. seria nr. | |

pentru depunerea registrului general de evidență a salariaților în
 format electronic.

Reprezentant legal

 (nume, prenume, semnătura, ștampila)

Inspectoratul Teritorial de Muncă

Nr./.....
 (spatiu rezervat ITM pentru confirmare)