

SC.....

Nr. _____ / _____

**Către,
Inspectoratul Teritorial de Muncă Galați**

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 și 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 a ridica „nume utilizator” și „parola” necesare accesării aplicației de:

<input type="checkbox"/> **	- depunere on-line a declarației fiscale lunare privind stabilirea comisionului datorat;
<input type="checkbox"/> **	- transmitere on-line a registrului general de evidență a salariaților în format electronic.
<input type="checkbox"/> **	Solicit aceleași „nume utilizator” și „parola” pentru accesarea ambelor aplicații on-line.

** Se bifează opțiunea dorită prin marcarea cu **X**. Dacă angajatorul a ridicat deja „nume utilizator” și „parola” pentru depunere on-line a declarațiilor fiscale și dorește utilizarea acestora și pentru transmiterea on-line a registrului electronic, **se bifează doar a treia opțiune.**

<input type="checkbox"/> *** Solicit schimbarea parolei existente pentru următoarele motive:
--

*** Se bifează și se completează numai dacă angajatorul a ridicat parola inițială și dorește schimbarea acesteia.

La ridicare se va prezenta, în copie, documentul ce atestă codul de identificare fiscală al angajatorului.

Reprezentant legal

(nume, prenume, semnătura, ștampila)