Persoana juridică ……………………….……

C.U.I.:..………………………………………….

Sediul Social:.………………………………..

Nr.telefon…………………………………….

Nr………………/………………………...

 CĂTRE,

 INSPECTORATUL TERITORIAL DE MUNCĂ BUZĂU

Subsemnatul (a) ……………………………………………................................….., în calitate de

reprezentant legal al .………………………………......................………....…………………......., cu

sediul social în ………............…………………………. Str……………….................……………nr……..

bloc...….scara……ap…..., CUI……………………….............., solicit eliberarea unei adeverințe cu informații extrase din baza de date organizată la nivelul Inspecției Muncii cu registrele generale de evidență a salariaților depuse conform H.G. 905/2017 fiindu-mi necesară …………………………………………………………............................**.....................................**

Menționez că mă oblig ca documentul astfel emis să il ridic personal de la sediul ITM Buzău .

Anexez prezentei - o copie a certificatului de înregistrare

 - dovada plății tarifului

Nr. telefon ……………...................

Data: Reprezentant legal,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (nume, prenume,semnătura și ștampila)

\*Conform Ordinului MMFPSPV 826/2014

ART. 3 anexa

tariful care se percepe de la persoanele fizice, juridice, de la persoanele fizice autorizate şi de la alte entităţi constituite în condiţiile legii pentru categoria de servicii prestate este de **20 lei/document, care poate fi achitat la casieria instituţiei sau în contul RO35TREZ1665032XXX007624 deschis la Trezoreria Municipiului Buzău, CUI 12337310 .**