

**FORMULAR DE ÎNREGISTRARE AGENT DE PLASARE PENTRU DESFĂȘURAREA
ACTIVITĂȚII DE PLASARE A FORȚEI DE MUNCĂ ÎN STRĂINĂTATE**

DENUMIRE AGENT DE PLASARE A FORȚEI DE MUNCĂ

Județ	Nr. înmatriculare		CUI						
		Localitate			Sector				
Str.				Nr.	Bl.	scara	ap.		
Cod poștal	Tel.		e-mail						
Data începerii activității de plasare forță de muncă									
Reprezentant legal		Nume			Prenume				
Semnătura									

DENUMIRE SEDIU SECUNDAR (*se menționează FILIALĂ/SUCURSALĂ/PUNCT DE LUCRU)

*	Nr. înmatriculare		CUI						
Județ		Localitate			Sector				
Str.				Nr.	Bl.	scara	ap.		
Cod poștal	Tel.		e-mail						
Data începerii activității de plasare forță de muncă									
Reprezentant legal		Nume			Prenume				
Semnătura									