

DECLARAȚIE

1. | Instituția destinatară

1.2. Denumire: Inspectoratul Teritorial de Muncă*1)

.....

2. Intreprinderea prevăzută la [art. 1 din Legea nr. 16/2017](#) privind
detasarea salariaților în cadrul prestării de servicii transnaționale

2.1. Denumirea

.....

2.2. Adresa*2)

.....

2.3. Numărul de înmatriculare*3):

.....

Declar pe propria răspundere, cunoscând că falsul în declarații este
pedepsit de legea penală în vigoare, că următorii salariați care nu au
cetățenia unui stat membru al Uniunii Europene sau a unui stat membru al
Spațiului Economic European și care sunt detașați în baza dispozițiilor
[Legii nr. 16/2017](#) privind detasarea salariaților în cadrul prestării de
servicii transnaționale îndeplinesc condițiile legale de muncă din
.....*4)

Nr. crt.	Numele și prenumele	Funcția/ Meseria	Data nașterii	Codul numeric personal	Cetățenia

3.1. Ștampila 3.2. Data

.....

3.3. Semnatura

.....

*1) Declarația va fi transmisă inspectoratului teritorial de muncă în a
cărui rază urmează să se desfășoare activitatea salariaților detașați.

*2) Se va completa cu adresa completă (strada, număr, localitate, stat).

*3) Se va completa codul unic de înregistrare sau un alt număr de
identificare a întreprinderii.

*4) Se va completa cu statul membru al Uniunii Europene sau statul
membru al Spațiului Economic European pe teritoriul căruia întreprinderea
menționată la pct. 2 își are stabilit sediul.

Instrucțiuni de completare

*Formularul trebuie să fie completat cu litere de tipar, utilizându-se
numai spațiile punctate. Toate rubricile sunt obligatorii.*