Denumire angajator\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresă sediu social/domiciliu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CUI/CIF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nr. înregistrare Registrul comerțului

Nr.tel./fax /adresă e-mail

Către: INSPECTORATUL TERITORIAL DE MUNCĂ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Str.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr.\_\_, jud.\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CERERE PENTRU ACORDAREA CUMULATĂ**

**A ZILELOR DE REPAUS SĂPTĂMÂNAL DE LUCRU**

Subsemnatul\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_în calitate de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ reprezentant legal al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicit, potrivit art.137 alin.4 din Legea 53/2003, republicată cu modificările și completările ulterioare – Codul muncii, să autorizați acordarea cumulată a zilelor de repaus săptămânal de lucru pentru salariații care prestează activitate neîntreruptă în perioada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_în locația din Str.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr.\_\_, județ/sector\_\_\_.

Activitatea se desfășoară în mod continuu, cu un număr de \_\_\_\_\_ salariați, având în vedere următoarea situație de excepție:

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

Atașez prezentei cereri următoarele documente:

* certificatul de înregistrare emis de Oficiul Național al Registrului Comerțului
* acordul scris sindicatului (sau al reprezentanților salariaților)

Reprezentant legal,

Nume prenume\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Semnătură\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\* angajator persoană juridică sau fizică*

*\*\*toate datele solicitate prin cerere sunt obligatorii*