

ANTET ANGAJATOR

Nr. _____ / _____

**Către,
Inspectoratul Teritorial de Muncă**

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 împuterniciți pe:

Nume	Prenume
Legitimat cu C.I./B.I. seria nr.	

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

☐ **	- depunere on-line a declarației fiscale lunare privind stabilirea comisionului datorat;
☐ **	- transmitere on-line a registrului general de evidență a salariaților în format electronic.
☐ **	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.

☐ *** 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)