

MODEL SOLICITARE

Către

Inspectoratul teritorial de muncă

Subsemnatul(a),, legitimat(ă) cu C.I. seria nr. ...,
CNP, domiciliat(ă) în județul, localitatea
....., str. nr., bl.,
sc., ap., având calitatea de salariat/fost salariat la societatea, cu sediul
în, cunoscând prevederile art. 326 din Legea nr. 286/2009 privind Codul penal,
cu modificările și completările ulterioare, cu privire la falsul în declarații, solicit numele de
utilizator și parola/schimbarea numelui de utilizator și a parolei necesare pentru accesarea
Registrului general de evidență a salariaților.

Numele și prenumele

Semnătura

Data