**Anexa nr.9**

**DECLARATIE,**

Subsemnatul(a) .................................., legitimat(a) cu C.I. seria .... nr. ..............., CNP …………………………………, domiciliat(a) in județul ......................., localitatea ....................., str..................., nr....., bl. ....., sc......, ap......, avand calitatea de ........................, la......................................, cunoscand prevederile art326 din Legea nr. 286/2009 privind Codul penal, cu modificarile si completarile ulterioare, cu privire la falsul in declarații, declar pe propria raspundere ca am calitatea de reprezentant legal/imputernicit al Beneficiarului ............................, cu sediul in județul ..............................., localitatea ......................., str.................... nr......, bl. ....., sc...., ap......, și solicit numele de utilizator și parola/schimbarea numelui de utilizator și a parolei necesare pentru accesarea Registrului electronic de evidența a zilierilor, pentru și in numele Beneficiarului ...........................

Numele și prenumele Semnatura

........................... .................................

Data .........................

Contravaloarea prestatiei este de 20 lei, potrivit Legii nr.108/1999,republicata pentru infiintarea si organizarea Inspectiei Muncii si Normativului cu tarifele pentru plata prestatiilor de servicii in domeniiile de activitate ale Inspectiei Muncii, aprobat prin Ordinul MMFPSPV nr. 826/2014 , cu modificările şi completările ulterioare

Durata de completare: aprox. 10 min.

Modalitate de completare: olograf sau prin sisteme de tehnoredactare

Modalitate de transmitere: prin completare la sediul ITM , prin poștă la adresa Slobozia, Str. C.D.Gherea, Nr.1A, Jud. Ialomița, prin e-mail la itmialomita@itmialomita.ro., prin fax la tel.0243.220.452