

Cerere pentru autorizarea utilizarii platformei FE2.0

Angajatorul avand CF
cu sediul
telefon/fax prin reprezentantul legal
in calitate de autorizez pe
cu **CNP**..... pentru a comunica ofertele /ocuparea locurilor de munca
vacante si pentru a depune declaratiile rectificative privind evidenta nominala a asiguratilor si a
obligatiilor de plata la bugetul asigurarilor pentru somaj.

Parola de access va fi comunicata pe **adresa de email**
(Cererea trebuie sa fie insotita de copii dupa **certificatul de inregistrare** al firmei si **actul de
identitate** al persoanei autorizate. Documentele pot fi depuse la sediile Agentiilor Locale de Ocupare a
Fortei de Munca **sau** trimise prin email pe adresa **ajofm@cj.anofm.ro**).

Data

Semnatura/Stampila

.....

.....

Declaratie

Subsemnatul/a (persoana autorizata).....
cu **CNP**.....

Declar ca :

[] sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal.

Data

Semnatura

.....

.....