

## CERERE AUTORIZARE INFOCHIOSC

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

Data

Semnatura/Stampila

## CERERE AUTORIZARE INFOCHIOSC

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

Data

Semnatura/Stampila