

la criteriile de acreditare

Furnizor
Codul fiscal/CUI
Forma de organizare/statutul juridic
Date de contact:
adresa
telefon/fax
e-mail/internet

MODEL DE NOTIFICARE

Către Agenția pentru Ocuparea Forței de Muncă
a Județului/Municipiului București

...../(denumirea furnizorului)...., cod unic de înregistrare/cod fiscal (CUI/CF), reprezentat prin doamna/domnul, având funcția de, prin prezenta vă notificăm în conformitate cu prevederile art. 4³ din Criteriile de acreditare a furnizorilor de servicii specializate pentru stimularea ocupării forței de muncă, aprobate prin Hotărârea Guvernului nr. 277/2002, cu modificările și completările ulterioare, înființarea pe teritoriul României a filialei/sucursalei/sediului secundar/(denumirea entității înființate de către furnizor)....., cod unic de înregistrare/cod fiscal (CUI/CF), în localitatea, județul/municipiul București, având datele de contact/(adresa, telefon, fax, e-mail, internet ale entității înființate)....., în vederea prestării serviciilor de/(denumirea serviciilor de ocupare pentru care se face notificarea)....., începând cu data de

Precizăm că în vederea prestării în România a serviciilor menționate, deținem Certificatul/Autorizația/Atestatul/(denumirea documentului deținut)..... nr. din data de, emis/emisă de/(autoritatea competentă emitentă a documentului)..... din/(statul de stabilire a autorității competente)..... entității/(denumirea entității căreia i s-a emis de către autoritatea competentă documentul deținut)..... .

În susținerea prezentei notificări, depunem următoarele documente:

- a)
- b)
- c)
- d)

Data Semnătura

LS