

ANEXA 2

la criteriile de acreditare

Furnizor
Codul de înregistrare
Forma de organizare/statutul juridic
Date de contact:
- din România:
adresa
telefon/fax
- din statul de proveniență:
adresa
telefon/fax
e-mail/internet

MODEL DE NOTIFICARE

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

...../(denumirea furnizorului din statul de proveniență)....., cod de înregistrare/(codul de înregistrare al furnizorului)....., reprezentat prin doamna/domnul, având funcția de, prin prezenta vă notificăm în conformitate cu prevederile art. 4² 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, în vederea prestării cu caracter temporar în România a serviciilor de/(denumirea serviciilor de ocupare pentru care se face notificarea)....., începând cu data de și până în data de în localitatea, județul/municipiul București.

În susținerea prezentei notificări, depunem următoarele documente:

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

Data Semnătura
LS