**MODEL SOLICITARE**

Către,

Inspectoratul teritorial de muncă ...............................

Subsemnatul(a) .................................., legitimat(ă) cu C.I. seria ............. nr. ..............., CNP ........................., domiciliat(ă) în judeţul ................., localitatea ....................., str. .................., nr. ....., bl. ....., sc. ....., ap. ....., având calitatea de salariat/fost salariat la societatea…., cu sediul în ……………., cunoscând prevederile art. 326 din Legea nr. 286/2009 privind Codul penal, cu modificările şi completările ulterioare, cu privire la falsul în declaraţii, solicit numele de utilizator şi parola/schimbarea numelui de utilizator şi a parolei necesare pentru accesarea Registrului general de evidență a salariaților.

Numele şi prenumele .................................

Semnătura .................................

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