



W. Adresă angajator:

Localitatea:	<input type="text"/>	Strada:	<input type="text"/>
Nr.	<input type="text"/>	Et.	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Ap.	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Tel.	<input type="text"/>
Județ	<input type="text"/>	/Sector:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	E-mail:	<input type="text"/>

Sub sancțiunile aplicate falsului în acte publice, declar că am examinat această declarație și în conformitate cu informațiile furnizate, o declar corectă și completă

Numele \_\_\_\_\_ Prenumele \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Funcția \*) \_\_\_\_\_

Nr. total de file ANEXA 1.1:

Semnătura și ștampila \_\_\_\_\_

\*) Director General sau altă persoană autorizată

Declarație nominală pe suport magnetic	<input type="text"/>	Nr. dischete / CD-ROM:	<input type="text"/>
Declarație nominală transmisă pe cale electronică	<input type="text"/>	Nume:	<input type="text"/>
Verificat corectitudinea fișierelor:	<input type="text"/>		
	Semnătura _____		