

Catre,

INSPECTORATUL TERITORIAL DE MUNCĂ CLUJ

Subsemnatul _____, domiciliat in _____,
judetul _____, legitimat cu C.I (B.I.) seria: _____ nr. _____ eliberat de catre
_____, la data de _____, avand CNP:
_____, prin prezenta va rog sa-mi eliberati un **EXTRAS**

REVISAL.

Mentionez ca la data prezentei sunt angajat la _____.

EXTRASUL REVISAL imi este necesar pentru: _____.

Contravaloarea prestației este de **20** lei, potrivit Legii nr. 108/1999, pentru înființarea și organizarea Inspecției Muncii, republicată și Normativului cu tarifele pentru plata prestațiilor de servicii în domeniile de activitate ale Inspecției Muncii, aprobat prin Ordinul M.M.F.P.S.P.V. nr. 826/28.05.2014.

Suma a fost achitată cu **CHITANTA / OP** nr. _____ / _____.

Anexez: - dovada platii
- copie CI

Adresa E-MAIL.....

Data

Semnatura

Adresa E-MAIL: revisal.parole@itmcluj.ro

NOTA: Conf.art.7(8) din HG.905/2017, extrasul Revisal se va elibera in termen de cel mult 15 zile. Inainte se va achita suma de 20 lei; utilizandu-se urmatoarele date:

- beneficiar: **ITM Cluj-Napoca**
- CUI / CIF: **12329865**
- cont IBAN: **RO17 TREZ 2165 032X XX02 3472**
- deschis la: **Trezoreria Cluj**
- observatii: **plata extras revisal pentru dl./dna.**