

S.C. _____
Adresa _____
CUI _____
Nr.inreg.Reg.Com __/__/____
Nr.telefon _____
Nr. _____/_____

Catre,

INSPECTORATUL TERITORIAL DE MUNCĂ CLUJ

Subsemnatul _____, domiciliat in _____,
judetul _____, legitimat cu C.I (B.I.) seria: ___ nr. _____ eliberat _____ de
_____ la data de _____, in calitate de administrator al

SC _____

CUI _____.

Prin prezenta va rog sa-mi eliberati un **EXTRAS REVISAL**.

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** nr. _____.

Solicit extrasul revisal pentru _____

Data

Semnatura