

CERERE

pentru acordarea licenței de lucru în zona liberă

Operatorul _____¹ cu
 sediul în _____²
 înregistrată la Oficiul Registrului Comerțului de pe lângă
 Tribunalul _____ cu nr. de ordine în Registrul Comerțului
 J _____ / _____ / _____, cod de înregistrare fiscală (C.I.F) _____,
 având cont nr. _____, deschis la
 _____, reprezentată prin
 Director/Administrator _____, tel. _____,
 fax _____, e-mail _____,
 solicit eliberarea licenței de lucru în baza contractului
 de _____ nr. _____ / _____ încheiat cu
 _____,
 pentru activitatea de _____³
 COD CAEN : _____ ce o vom desfășura în Zona Liberă din Port
 Constanța și Zona Basarabi.

Activitatea pentru care solicit licența de lucru se va desfășura pentru o perioadă de:

1 luna ; 3 luni ; 6 luni ; 12 luni, începând cu data de : _____

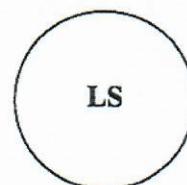
Tariful de licență este : _____ **LEI**

Mentionăm ca am luat cunoștința de prevederile Legii 84/1992, cu completările și modificările ulterioare, ale Ordinului Ministrului Lucrărilor Publice Transporturilor și Locuinței nr. 1431/2002 și ale Regulamentului privind eliberarea licențelor și permiselor de lucru, cărora ne vom conforma.

C.N. A.P.M. S.A. Constanța respectă prevederile Legii nr. 190/2018 privind măsuri de punere în aplicare a Regulamentului (UE) 2016/679. Prin completarea și semnarea prezentei cereri vă exprimați consimțământul pentru colectarea, stocarea și prelucrarea datelor cu caracter personal, în vederea întocmirii actelor necesare eliberării licențelor de lucru. Refuzul dvs. determină imposibilitatea obținerii licenței de lucru.

Data

**Nume și prenume
 administrator/director
 semnatura/stampila**



¹ se înscrie denumirea persoanei juridice, întreprindere individuală sau persoană fizică autorizată, întreprinderi familiale

² se înscrie adresa completă

³ se vor specifica activitățile în conformitate cu Clasificarea Activităților din Economia Națională – CAEN (Ediție revizuită)