

## C E R E R E

pentru acordarea permisului de lucru în vederea desfășurării de activități  
în Portul Constanța – Zona Midia și parțial Zona Basarabi  
Portul Mangalia și Portul Tomis

Operator \_\_\_\_\_<sup>1</sup>, cu sediul în  
\_\_\_\_\_<sup>2</sup>, având codul de  
înregistrare fiscală nr. \_\_\_\_\_ și nr. de ordine în registrul comerțului  
J \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, telefon \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_, e-mail  
\_\_\_\_\_, cont nr. \_\_\_\_\_ deschis la  
banca \_\_\_\_\_, în baza contractului  
nr. \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ încheiat cu \_\_\_\_\_,

solicit acordarea permisului de lucru pentru desfășurarea următoarei activități:

- activitatea \_\_\_\_\_<sup>3</sup> Cod CAEN \_\_\_\_\_

Valabilitate :  1 luna ;  3 luni ;  6 luni ;  12 luni, începând cu data de : \_\_\_\_\_

*Mentionam ca am luat cunostinta de prevederile Hotararii Guvernului nr. 517/1998, cu completarile si modificarile ulterioare precum si ale Regulamentului privind eliberarea permiselor de lucru, carora 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 permiselor de lucru. Refuzul dvs. determină imposibilitatea obținerii permisului de lucru.*

Nume/prenume/administrator/director/semnatura/ștampila

<sup>1</sup> se înscrie denumirea persoanei juridice, întreprindere individuală sau persoana fizică autorizată, întreprindere familială  
<sup>2</sup> se înscrie adresa completă  
<sup>3</sup> se vor specifica activitățile în conformitate cu Clasificarea Activităților din Economia Națională – CAEN (Ediție revizuită)