

Durata de completare: aprox. 5 min

Modalitate de completare: olograf sau prin sisteme de tehnoredactare

Modalitate de transmitere: la sediul ITM BOTOȘANI, loc. BOTOȘANI, Aleea General Gheorghe Avrămescu nr. 26A ; prin poștă la adresa: ITM Botoșani, Botoșani, Aleea General Gheorghe Avrămescu nr. 26A, jud. Botoșani

S.C..... SRL/SA/.....

COD FISCAL:

Telefon:

Fax:

Nr. /

Către,

INSPECTORATUL TERITORIAL DE MUNCĂ BOTOȘANI

Denumirea unității,
cu sediul în localitatea, str.,
nr., bl., sc., ap., jud., telefon,
fax, e-mail, CIF (cod fiscal)
....., J22/...../....., reprezentată legal prin.....,
obiect de activitate, cod CAEN,
sector activitate, natura capitalului social (de
stat, privat sau mixt), număr total salariați

**Solicităm înregistrarea conform dispozițiilor art. 110 alin. (2) Legea nr. 367/2022, a
contactului colectiv de muncă/actului adițional la CCM, conținând pagini (inclusiv
anexe), acesta urmând să se aplice de la data înregistrării la ITM Iași sau de la o dată
ulterioară, respectiv**

Durata CCM/actului adițional de prelungire:

Precizăm faptul că până în prezent a fost sau nu a mai fost încheiat un CCM la nivelul
unității (*data încetării în situația în care a fost încheiat un astfel de contract*).

Menționăm faptul că la nivelul unității nu există/există sindicat reprezentativ.

Menționăm faptul că s-au respectat toate clauzele din contractul colectiv de muncă
încheiat la nivel superior aplicabil (în situația în care există un CCM la nivel de grup de
unități / CCM la nivel de sector de activitate) sau legislația muncii în vigoare.

Reprezentant unitate,

.....

Nume, prenume, semnatura