

FORMULAR PENTRU MODIFICAREA DATELOR ANGAJATORULUI (PENSII FACULTATIVE)

Schimbarea denumirii Angajatorului

Denumirea veche a societății:	<input type="text"/>
Denumirea nouă a societății:	<input type="text"/>
Cod Unic de Înregistrare	<input type="text"/>

Schimbarea persoanei de contact din partea societății

Actuala persoană de contact:	<input type="text"/>
Noua persoană de contact:	<input type="text"/>
Semnătura persoanei de contact:	<input type="text"/>
Număr de telefon Angajator:	<input type="text"/>
Număr de fax Angajator:	<input type="text"/>
E-mail Angajator	<input type="text"/>

Schimbarea adresei sediului social al societății*

Noua adresă (stradă, număr, bloc, scară, apartament, localitate, sector, județ, țară, cod poștal)	<input type="text"/>
	<input type="text"/>

***Vă rugăm să atașați o copie după certificatul de înregistrare la Registrul Comerțului**

Schimbarea adresei de corespondență a societății

Noua adresă (stradă, număr, bloc, scară, apartament, localitate, sector, județ, țară, cod poștal)	<input type="text"/>
	<input type="text"/>

Data: <input type="text"/>	Semnătura și ștampila Angajatorului	<input type="text"/>
Agencia <input type="text"/>	Semnătura Agentului de marketing	<input type="text"/>