

**CERERE ALOCARE DATE DE ACCES PENTRU
PLATA PRIN WWW.GHISEUL.RO PENTRU
PERSOANE JURIDICE**

Subscrisa S.C. _____ , CUI/
CIF _____ cu sediul in _____ ,
str. _____ , nr. _____ , bl. _____ , ap. _____ ,
sector _____ , email : _____ , tel _____ ,
va rog a-mi atribui credential in vederea platii prin ghiseul.ro

Numele si prenumele delegatului _____ ,
CNP _____ , C.I. seria _____ , nr. _____ ,
nr. delegatie/ data _____ .

- ✓ Sunt de acord ca orice corespondenta, in cazul pierderii parolei web alocate, sa fie expediată doar pe adresa de email mai sus mentionata sau telefonic.
- ✓ Ridicarea credentialelor se va face personal , la termenul stabilit in urma contactarii telefonice de catre angajatii institutiei noastre.
- ✓ Plata se va efectua doar prin intermediul unui card bancar.

Data :

Semnatura :

Stampila :