|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr.\_\_\_\_  din”\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ |  | **BIROUL MIGRAŢIE ŞI AZIL al MAI** |

**DECLARAŢIE**

**……………....................................................................................................................**,

(denumirea deplină a organizaţiei, întreprinderii, instituţiei)

Cu sediul în ......................................................................................................................,

(oraşul, raionul, satul, strada )

cu nr. de înregistrare/IDNO ......................................., telefon/fax .................................,

declară pe propria răspundere că pentru îndeplinirea lucrărilor/serviciilor vor fi detașați următorii lucrători străini detașați (conform anexei), în perioada:

de la .......................................................... pînă la ...........................................................

Pe perioada detaşării cetăţenii străini nominalizaţi vor îndeplini lucrările/presta serviciile pe adresa: ..........................................................................................................................................

(adresa deplină)

Administrator \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ...........................................

(semnătura) (Numele, Prenumele)

L.Ş.

**Anexă**

**Lista lucrătorilor străini detaşaţi la ..............................................................................................**

**(denumirea deplină a organizaţiei, întreprinderii, instituţiei)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.d/o** | **Numele, Prenumele** | **Cetăţenia** | **Nr. paşaportului** | **Profesia** | **Perioada de detaşare** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |