

**Ministerul Afacerilor Interne al Republicii Moldova
Inspectoratul General pentru Migrație**

nr. _____
din _____ 20 _____

DECLARAȚIE
privind dreptul de aflare temporară pe teritoriul Republicii Moldova a
lucrătorului frontalier

Administrația

_____ (denumirea deplină a organizației, întreprinderii, instituției - beneficiară din Republica Moldova)

cu _____ sediul _____ în _____

_____ (adresa juridică deplină)

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

solicită dreptul de aflare temporară în Republica Moldova pentru,

dl/dna _____

_____ (numele, prenumele)

_____ (cetățenia)

pe perioada de la _____ până la _____

Străinul va domicilia pe adresa:

_____ (adresa deplină)

Administrator

L.Ș.

_____ (semnătura)

_____ (numele, prenumele)