

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

nr. \_\_\_\_\_  
din \_\_\_\_\_ 20\_\_

**DECLARAȚIE**  
privind dreptul de aflare temporară pe teritoriul Republicii Moldova a  
**prestatorului de servicii contractuale**

Administrația

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

cu \_\_\_\_\_ sediul \_\_\_\_\_ în \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (adresa juridică deplină)

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

declară că, dl/dna \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (numele, prenumele )

\_\_\_\_\_ (cetățenia)

este împuternicit(ă) pentru prestarea de servicii contractuale în Republica Moldova.

Străinul este reprezentant al persoanei juridice

\_\_\_\_\_ (denumirea deplină a organizației, întreprinderii, instituției din stat membru al UE)

cu \_\_\_\_\_ sediul \_\_\_\_\_ în \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (țara)

\_\_\_\_\_ (adresa juridică deplină)

Se solicită dreptul de aflare în Republica Moldova pentru perioada:

de \_\_\_\_\_ la \_\_\_\_\_ până \_\_\_\_\_ la \_\_\_\_\_

Confirmăm că dl/dna \_\_\_\_\_ are experiență profesională

în domeniul \_\_\_\_\_ (numele, prenumele) \_\_\_\_\_ de  
\_\_\_\_\_ ani.

Străinul va domicilia pe adresa:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (adresa deplină)

**Administrator**

L.Ș.

\_\_\_\_\_  
(semnătura)

\_\_\_\_\_  
(numele, prenumele)