

**FORMULAR DE COMANDĂ NR. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_**  
**la STAGIUL DE INSTRUIRE PENTRU OCUPAȚIA**  
**organizat de CNCIR SA conform prevederilor prescripției tehnice PT CR8-2009**

SOCIETATEA/COMPANIA \_\_\_\_\_  
Nr. inmatric. în Reg. Comerțului \_\_\_\_\_ C.U.I. \_\_\_\_\_  
Cont IBAN \_\_\_\_\_ Banca \_\_\_\_\_ Sediul  
social, \_\_\_\_\_ Localitatea \_\_\_\_\_ Județ/Sector \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_,  
reprezentată prin \_\_\_\_\_ în calitate de \_\_\_\_\_,

prin prezenta solicităm înscrierea **persoanelor nominalizate în anexa** la cursul tip stagiul de instruire la expirarea perioadei de valabilitate a talonului pentru vize anuale, pentru ocupația \_\_\_\_\_ organizat de către CNCIR S.A la sediul prestatorului/beneficiarului \_\_\_\_\_

Menționăm că documentele de înscriere anexate pentru fiecare participant la curs sunt:

- Copia actului de identitate,
- Copie autorizatiei emise de ISCIR
- Copie talon

Ne obligăm să achităm contravaloarea prezentei comenzi in valoare totala de ..... lei, (TVA inclusa)

Pretul serviciului / persoana este de ..... lei/ persoană, (TVA inclusa). Pretul include :

-pret participare curs ..... lei/persoana. Se adauga TVA ..... lei/persoana

-tarif ISCIR pentru emiterea talonului pentru vize anuale: **150 lei/persoana. Nu se adauga TVA.**

**Modalitate de plată: Emitentul comenzii acceptă efectuarea plății în termen de maximum 30 de zile de la data emiterii facturii fiscale. Factura fiscala se intocmeste la inceputul cursului. Factura se consideră primită în original la Beneficiar la momentul comunicării în Sistemul național privind factura electronică RO e-Factura, conform dispozițiilor legale. Termenul de plata de 30 de zile curge de la momentul comunicării facturii în Sistemul național privind factura electronică RO e-Factura.**

**In cazul intarzierii efectuării plății in termen de 30 de zile, prestatorul va calcula penalitati pe zi de intarziere, in conformitate cu dispozițiile Legii 72/2014 coroborata cu OG 13/2011 .**

Beneficiarul notifica Prestatorul cu cel puțin 5 zile lucratoare inainte de inceperea cursului, modificarile care apar in derularea comenzii.

Tipul comenzii: **Prezenta comandă este fermă și ține loc de contract.**

Clauze:

- Emitentul prezentei comenzii și persoanele pentru care se efectuează plata, au luat la cunoștință despre modalitatea de organizare a cursului.
- Eliberarea talonului pentru vize anuale se efectueaza după confirmarea plății contravalorii facturii fiscale
- În cazul în care beneficiarul nu poate începe, continua sau finaliza cursul din motive absolut obiective, acesta va suporta doar cheltuielile efectiv efectuate de furnizor în executarea contractului (taxele ISCIR se recuperează de la Beneficiar in cazul in care au fost achitate la ISCIR de Furnizor).
- Emitentul prezentei comenzii și persoanele pentru care se efectueaza plata au luat la cunostinta despre drepturile participantului ce decurg din aplicarea Regulamentului 679/2016 privind protectia persoanelor fizice in ceea ce priveste prelucrarea datelor cu caracter personal si privind libera circulatie a acestor date.

Persoana de contact desemnata de beneficiar/emitent...../Telefon.....  
e-mail.....

**Semnătura emitent**  
**(Nume in clar)**

DATA.....

**ANEXA la comanda nr.....**

Persoane inscise la cursul tip stagiu de instruire periodica, pentru ocupația \_\_\_\_\_,  
organizat de către CNCIR S.A. :

1.	Dna/Dl. _____	CNP _____	Tel: _____
2.	Dna/Dl. _____	CNP _____	Tel: _____
3.	Dna/Dl. _____	CNP _____	Tel: _____
4.	Dna/Dl. _____	CNP _____	Tel: _____
5.	Dna/Dl. _____	CNP _____	Tel: _____
6.	Dna/Dl. _____	CNP _____	Tel: _____
7.	Dna/Dl. _____	CNP _____	Tel: _____
8.	Dna/Dl. _____	CNP _____	Tel: _____
9.	Dna/Dl. _____	CNP _____	Tel: _____
10.	Dna/Dl. _____	CNP _____	Tel: _____
11.	Dna/Dl. _____	CNP _____	Tel: _____
12.	Dna/Dl. _____	CNP _____	Tel: _____
13.	Dna/Dl. _____	CNP _____	Tel: _____
14.	Dna/Dl. _____	CNP _____	Tel: _____
15.	Dna/Dl. _____	CNP _____	Tel: _____
16.	Dna/Dl. _____	CNP _____	Tel: _____
17.	Dna/Dl. _____	CNP _____	Tel: _____
18.	Dna/Dl. _____	CNP _____	Tel: _____
19.	Dna/Dl. _____	CNP _____	Tel: _____
20.	Dna/Dl. _____	CNP _____	Tel: _____
21.	Dna/Dl. _____	CNP _____	Tel: _____
22.	Dna/Dl. _____	CNP _____	Tel: _____
23.	Dna/Dl. _____	CNP _____	Tel: _____
24.	Dna/Dl. _____	CNP _____	Tel: _____
25.	Dna/Dl. _____	CNP _____	Tel: _____
26.	Dna/Dl. _____	CNP _____	Tel: _____
27.	Dna/Dl. _____	CNP _____	Tel: _____
28.	Dna/Dl. _____	CNP _____	Tel: _____
29.	Dna/Dl. _____	CNP _____	Tel: _____
30.	Dna/Dl. _____	CNP _____	Tel: _____

**Semnătura emitent**  
**(Nume in clar)**

DATA.....

CNCIR SA cunoaste obligatiile si responsabilitatile privind securitatea, confidentialitatea si protectia datelor cu caracter personal prelucrate, conform prevederilor Regulamentului nr.679/2016 privind protectia persoanelor fizice in ceea ce priveste prelucrarea datelor cu caracter personal si privind libera circulatie a acestor date.