

Nr. Inregistrare dataJUDETUL.....

CEREREA RUTD* anul 2018

1. Numele	1.			
2. Prenumele	2.			
3. Cod numeric personal	3.			
4. Buletin/Carte de identitate	4.1. Seria		4.2. Numarul	
	4.3. Eliberat de			
	4.4. La data			
	5. E-mail @			
6. Forma de exercitare a profesiei (independent si/sau angajat)	6.1. Independent : SRL/CTD/LTD/PFA-colaborator in interiorul profesiei			
	6.2. Angajat			
7. Denumirea si adresa locului unde isi desfasoara activitatea (angajat sau independent) <i>Telefon/Mobil - personal</i>	7.0. Unitatea			
	Loc			
	Str.Nr			
	Bl.Sc Apsect/jud			
	7.1.a CTD / LTD. / PFA- colaborator in interiorul profesiei			
	7.1.b Societate Comerciala (SRL)			
	7.2. CIF/CUI			
	7.3. Aviz forma de exercitare eliberat de OTDR			DA / NU
	7.4.a Angajat la institutie de stat			
	7.4.b Angajat la institutie privata			
8. Experienta profesionala exercitata efectiv si legal ani, luni			
9. Adresa de CORRESPONDENTA	Loc.....			
	Str.....Nr.....			
	Bl.....Sc.....Ap..... sect/jud			
	Telefon.....			
10. Numar credite EPC/OTDR	NECESARE (cumulat)		REALIZATE (cumulat)	
				DE REPORTAT/DE RECUPERAT
11. Aviz/ 2018 eliberat de OTDR	12.1 .Numarul		12.2 Data	
			/ /	

Consimt la prelucrarea si utilizarea datelor mele cu caracter personal, in conformitate cu prevederile Legii Nr. 677/2011 - in vederea indeplinirii unor operatiuni si scopuri legitime legate in principal de desfasurarea activitati de tehnica dentara.

Data

Semnatura

*Se completeaza **obligatoriu** de catre toti membrii OTDR, la avizarea certificatului, pentru inregistrarea in sectiunile RUTD. **ORIGINALUL** se transmite la sediul central, iar **COPIA** se arhiveaza la Consiliul Judetean.