



MINISTERIO DI
DESARYO SOCIAL, LABOR & BIENESTAR
SEKTOR DI LABOR

Formulario pa hasi e notifikashon konforme artikulo 5 insiso 5, bou di c di e Ordenansa Nashonal riba Labor di Stranhero (A° 2001, no. 82)

1	Fecha di notifikashon	Dia - luna - aña
2	Number di kompania	
3	Tipo di kompania	
4	Adrès di estableimentu kompania	
5	Adrès di korespondensia kompania (si e ta otro for di e adrès anterior)	
6	Emailadrès di kompania	
7	Persona di kontakto di kompania	
8	Number(nan) di telefon persona di kontakto di kompania	

<i>Eksigensia relashoná ku e vakatura/funshon</i>		
1	Funshon	
2	Kantidat di vakatura	
3	Estudio rekerí
4	Eksperensha di trabou rekerí	Si <input type="checkbox"/> ; den e kaso aki, kantidat di aña: No <input type="checkbox"/>
5	Sekso	Hende homber <input type="checkbox"/> / Hende muhe <input type="checkbox"/>
6	Edat	
7	Reibeweis	
8	Orario di trabou	
9	Tarea(nan) (yena esaki mas kompleto ku ta posibel)

** Mester entrega un kopia huntu ku e original di e formulario yena, pa risibi un stèmpel di servisio