

## Anexa Nr 5 - Formular de informare cu privire la încetarea activității unui furnizor de servicii de marcare temporală

Nume furnizor	Codul din registrul furnizorilor de servicii
Motivele încetării activității:	
Data la care a înștiințat MCSI	Data încetării activității
Numele furnizorului care va prelua activitatea	Codul din registrul furnizorilor de servicii
Măsuri luate referitoare la utilizatori:	