

Denumire societate.....
Sediu social.....
C.U.I.....

ADEVERINȚĂ

Prin prezenta se adevărește că,
posesor/posesoare al/a cărții de identitate seria....., nr....., C.N.P.,
domiciliat/ă în localitatea....., str.....,
nr....., județul....., este angajat/ă cu forme legale în cadrul
societății..... în funcția,
începând cu data

Data.....

Reprezentant societatea.....

Funcția.....

Nume și prenume.....

Semnătura.....

Ștampilă.....