

Sklep Firmowy Plusa
Rybnik 44-200 ul. Wiejska 4
Tel. 32-4239505

.....
(pieczęć zakładu pracy)

.....
(miejscowość, data)

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan(i).....

Zamieszkały(a).....

Telefon kontaktowy.....

Dowód osobisty: seria i numer.....PESEL.....

Jest zatrudniony(a).....

Telefon kontaktowy do pracodawcy.....

Na czas nieokreślony/określony* do dnia.....

*niepotrzebne skreślić

.....
Podpis i pieczęć osoby upoważnionej przez pracodawcę