

Denumire angajator _____

Nr. _____/_____

ADEVERINTA

Prin prezenta se adeverește că Dl./Dna. _____,
CNP _____ este angajat al societății noastre în funcția de _____.

Date identificare angajator (câmpurile de mai jos sunt obligatorii):

Denumire: _____ CUI: _____

Adresa/Sediul: Loc. _____

str. _____ nr. _____ bl. _____ ap. _____

Jud. _____ cod postal _____

Tel. _____ fax _____

Adresa email angajator _____

Eliberăm prezenta fiind necesară pentru solicitarea înscrierii la pensie la Casa Județeană de Pensii Satu Mare.

Conducătorul unității,

(nume, prenume, semnătură și stampilă)