

Denumire angajator
 Codul unic de înregistrare/codul fiscal
 Cod CAEN
 Adresa
 Telefon/fax

Nr. /

ADEVERINȚĂ

Prin prezenta, se atestă faptul că dl. / d-na
 având CNP, posesor al BI/ CI seria nr.
 a fost angajat (a) în cadrul societății, în baza contractului individual de munca nr.
 /

Nr. crt.	Mutarea intervenită	Anul Luna Ziua	Meseria/ funcția	Salariul de bază	Nr. și data actului în baza cărui se face înscrierea
0	1	2	3	4	5

În perioada a avut
 zile absente nemotivate, concediu fără salariu, concediu pentru incapacitate de muncă.

REPREZENTANT LEGAL,

Timp completare: 5 minute