

Denumire angajator	
Cod fiscal CUI / CNP angajator persoană fizică	
Date contact tel / email	
Nr înregistrare / data	

ADEVERINȚĂ

Prin prezenta se adeverește că dl/ dna
 având CI seria nr eliberată la data de cu domiciliul în

este salariat al societății / instituției noastre :

	Cu contract de muncă pe perioadă <i>nedeterminată</i>	nr		data	
--	---	----	--	------	--

	Cu contract de muncă pe perioadă <i>determinată</i>	nr		data	
Pe perioada de la luna		an		până la luna	

Raporturile de muncă la data emiterii adeverinței sunt :

	Active	
	Suspendate pe perioada	

Adeverința se eliberează pentru a-i servi salariatului la înscrierea copilului la creșă.

Reprezentant legal al angajatorului

Nume prenume	
Funcție	
Semnătură și ștampilă	