

(DENUMIREA UNITĂȚII)

\_\_\_\_\_

Cu sediul în: \_\_\_\_\_

Str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

Județul: \_\_\_\_\_

Nr. înreg.Reg. Comerțului \_\_\_\_\_

C.U.I. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

## ADEVERINȚĂ DE VENIT

Nr. \_\_\_\_\_ din data \_\_\_\_\_

Societatea (Instituția) \_\_\_\_\_ cu sediul în \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, adeverim prin prezenta că dl.(d-na) \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_ este angajat(ă) pe durată **determinată până la data de** \_\_\_\_\_ / **nedeterminată începând cu data de** \_\_\_\_\_, în funcția de \_\_\_\_\_, cu un salariu net lunar de \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) lei.

Venitul său este grevat de următoarele rețineri:

\_\_\_\_\_.

Eliberăm prezenta spre a-i servi la Asociația C.A.R SANITAR DEVA IFN.

DIRECTOR (numele în clar)

DIRECTOR ECONOMIC (numele în clar)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Semnătura și ștampila

Semnătura