

ADEVERINȚĂ ANGAJATOR

ANTET ANGAJATOR:

Denumire angajator _____
Adresă sediu social (str., nr., bl., ap.) _____
Tel/Fax sediu social _____/_____;
Tel/Fax punct de lucru _____/_____
C.U.I./Cod fiscal _____
Nr. înregistrare Registrul Comerțului _____
Domeniul de activitate (Cod CAEN principal) _____
Persoana de contact _____ /tel _____

A D E V E R I N Ț Ă

Se adeverește prin prezenta că doamna/domnul _____,
CNP....., având domiciliul în localitatea _____
str.....nr.....bl....sc.....et. ap.judet/sector.....

este angajat(ă) cu contract de muncă pe perioadă nedeterminată/ determinată până la data de
././_._. în funcția /postul (cod COR)*

Menționăm faptul că dna/dl își desfășoară activitatea
in domeniul cu cod CAEN,

în locatia/la adresa**, activitate în
care se mențin restricții potrivit actelor emise de autoritățile competente.

Totodată ne angajăm să comunicăm în termen de 10 zile calendaristice Agenția Județeană pentru Plăți și
Inspecție Socială Iași, cu privire la ridicarea restricțiilor din domeniul nostru de activitate.

Se eliberează prezenta adeverință spre a fi necesară dlui/dnei.....
la Agenția Județeană pentru Plăți și Inspecție Socială Iași.

Funcția,
nume prenume persoană abilitată,
semnătură, ștampila unității

*cod COR in scris in REVISAL

**se mentioneaza locatia unde isi desfasoara activitatatea angajatul si care este restrictionata, de
ex. in cazul restaurantelor/cafenele care isi desfasoara activitatea doar in spatii inchise