

MUNKÁLTATÓI IGAZOLÁS

(A MUNKÁLTATÓ TÖLTI KI! - Kérjük, nyomtatott betűkkel töltsse ki!)

1. MUNKAVÁLLALÓ ADATAI

1.1. Név:

1.2. Leánykori név:

1.3. Születési helye:

1.4. Születés ideje: év hó nap

1.5. Anyja neve:

1.6. Személyazonosító igazolvány szám:

1.7. Állandó lakcím:

1.8. Munkahelyi telefonszáma:

2. MUNKÁLTATÓ ADATAI

2.1. Munkáltató neve:

2.2. Székhely címe és adatai

Irányítószám:

Település:

Utca, házsám:

Telefonszám:

2.3. Adószám: — —

2.4. Nyilvántartási szám (Cégjegyzékszám, vállalkozói igazolvány szám, stb.):

2.5. Munkáltató törvényes képviselőjének adatai

Név:

Beosztás:

Telefonszám:

3. MUNKAVISZONY ADATAI

3.1. Munkavállaló munkaköre:

3.2. Jelenlegi munkaviszonyának kezdete: év hó nap

3.3. IGAZOLÁS

A kitöltésért felelős személy neve:

telefonszáma:

Büntetőjogi felelősségünk tudatában kijelentjük, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul vesszük, hogy a fent közölt adatok ellenőrzése céljából az Óbudai Parkolási Kft. jogosult az adatok egyeztetésére az igazolás kiállítójával.

Kelt:.....(hely),évhónapján.

PH.
(pecsét helye)

.....
Munkáltató cégszerű aláírása

.....
Aláíró neve és pozíciója nyomtatott betűkkel