

MUNKÁLTATÓI IGAZOLÁS
(Kérjük, hogy a Munkáltató nyomtatott betűkkel töltsse ki!)**1. MUNKAVÁLLALÓ ADATAI**

Név:

Születési helye, ideje

Anyja neve:

Személyazonosító igazolvány száma:

Állandó lakcím:

2. MUNKÁLTATÓ ADATAI

Munkáltató neve:

Székhelye:

Adószáma:

Nyilvántartási száma (Cégjegyzékszám, vállalkozói igazolvány száma stb.)

3. MUNKÁLTATÓ TÖRVÉNYES KÉPVISELŐJÉNEK ADATAI

Név:

Beosztás:

4. MUNKAVISZONY IGAZOLÁS

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a munkavállaló Társaságunk alkalmazásában áll és a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy a fent közölt adatok ellenőrzése céljából az Óbudai Parkolási Nonprofit Kft. jogosult az adatok egyeztetésére az igazolás kiállítójával.

Kelt: év hónap nap

Pecset helye

Munkáltató cégszerű aláírása

Aláíró neve és pozíciója nyomtatott betűkkel