

Denumirea unității.....
Adresa unității.....
Localitatea.....
Tel..... Fax.....
Cod Unic de Inregistrare.....
Nr.înreg..... Data.....
Persoană contact.....

A D E V E R I N Ț Ă

Societatea cu sediul în
localitatea str nr
..... sectorul (județul) adevărim prin prezenta
faptul că domnul (doamna) este
salariat (ă) al/a unității noastre în funcția de
....., cu CIM nr din
data de pe perioadă nedeterminată/determinată,

și intervale de suspendare CIM pentru „concediu pentru creșterea copilului în vârstă de
până la 2 ani” de la până la

D-na/dl își reia/și-a
reluat activitatea în cadrul firmei noastre începând cu data de
conform cererii aprobate/deciziei/dispoziției nr din

Cunoscând prevederile art. 326 din Codul Penal ne asumăm întreaga responsabilitate cu
privire la datele menționate în prezentul document și confirmăm că persoanele semnatare
ale prezentei adevărințe angajează răspunderea noastră cu privire la realitatea
informațiilor cuprinse în prezenta.

Atașat adevărinței este documentul Revisal (Raport per salariat)

Reprezentant legal/funcția

Nume și prenume

Semnătura

.....
LS.

.....

.....