S E S I Z A R E

Subsemnatul(a)_____ identificat(ă) cu buletin /carte de identitate seria_____ nr._____, CNP [__]__]__]__]__]__]__]__]__]__]__]__]__], vârsta ____ani, domiciliat(ă) în judetul _____ loc. _____ str._____ nr. ___ bl._____ sc._____ et.____ ap._____ angajat(ă)/fost(ă) angajat(ă) în perioada _____-_____ la S.C. _____ S.R.L./S.A. cu sediul în loc. _____str._____nr.____ bl._____ reprezentată prin _____; la firmă nr. de telefon_____.

Punct de lucru :

_____

Puncte de reper ale situării în spaţiu al sediului de firmă sau al punctului de lucru

_____

_____

Număr de telefon la care pot fi contactat(ă) pentru informaţii suplimentare

_____

Prin prezenta vă relatez următoarele :

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Data : _____ ***Semnătura :***_____