Denumirea unităţii..................................................

Adresa unităţii.........................................................

Localitatea...............................................................

Tel................................... Fax....................................

Cod Unic de Înregistrare..........................................

Nr.înreg............................................. Data................

Persoană contact......................................................

**A D E V E R I N Ţ Ă**

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

şi intervale de suspendare CIM pentru „concediu pentru creşterea copilului în vârstă de pănă la 2 ani” de la ........................................... până la .......................................

D-na/dl ............................................................................................................. îşi reia/şi-a reluat activitatea în cadrul firmei noastre începând cu data de ................................... conform cererii aprobate/deciziei/dispoziţiei nr .................... din .....................................

Cunoscând prevederile art. 326 din Codul Penal ne asumăm întraga responsabilitate cu privire la datele menţionate în prezentul document şi confirmăm că persoanele semnatare ale prezentei adeverinţe angajează răspunderea noastră cu privire la realitatea informaţiilor cuprinse în prezenta.

Reprezentant legal/funcţia Nume şi prenume Semnătura

............................................... ......................................... ..................................

LS.