

MODEL ADEVERINȚĂ ANGAJATOR

ANTET ANGAJATOR:

Denumire angajator _____
Adresă sediu social (str., nr., bl., ap.) _____
Tel/Fax sediu social _____/_____;
Tel/Fax punct de lucru _____/_____
C.U.I./Cod fiscal _____
Nr. înregistrare Registrul Comerțului _____
Domeniul de activitate (Cod CAEN principal) _____
Persoana de contact _____ /tel _____

A D E V E R I N Ț Ă

Se adeverește prin prezenta că doamna/domnul _____, CNP _____, având domiciliul în localitatea.....str.....nr....bl....sc....judet/sector..... este angajat(ă) cu contract de muncă pe perioadă nedeterminată/ determinată până la data de _./_./_._. în funcția /postul (cod COR)*

Menționăm faptul că dna/dl..... își desfășoară activitatea în domeniul cu cod CAEN, în locatia/la adresa**, activitate în care se mențin restricții potrivit actelor emise de autoritățile competente.

Totodată ne angajăm să comunicăm în termen de 10 zile calendaristice Agenția Județeană pentru Plăți și Inspecție Socială/Municipiul București, cu privire la ridicarea restricțiilor din domeniul nostru de activitate.

Se eliberează prezenta adeverință spre a fi necesară dlui/dnei..... la Agenția Județeană pentru Plăți și Inspecție Socială /Municipiul București

**Funcția,
nume prenume persoană abilitată,
semnătură, ștampila unității**

*cod COR inscris in REVISAL

**se mentioneaza locatia unde isi desfasoara activitatatea angajatul si care este restrictionata, de ex. in cazul restaurantelor/cafenele care isi desfasoara activitatea doar in spatii inchise