S.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sediu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel/Fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Către:

 INSPECTORATUL TERITORIAL DE MUNCĂ GALAŢI

Subsemnatul/a .................................................................. in calitate de administrator al S.C. ............................................................. S.R.L./S.A., având CUI ............................................. , înmatriculată la Registrul Comerţului sub nr J17/........./....................., solicit eliberarea unei adeverinţe care să ateste numarul de salariaţi ai societăţii la data de ......................................

Menţionăm că adeverinţa ne este necesară la ................................ ..............................................................................................................

Pentru ridicarea răspunsului împuternicesc pe d-l/d-na .......................................... .............................................. legitimat/ă cu C.I. seria ......... nr .................

Conducerea S.C. ........................................

Patron ........................................