

DENUMIRE ANGAJATOR \_\_\_\_\_

Nr...../.....

## ADEVERINTA

Prin prezenta se adeverește ca Dl./Dna. \_\_\_\_\_,  
CNP \_\_\_\_\_ este angajat al societății noastre în funcția de \_\_\_\_\_.

**Date identificare angajator** (se completează obligatoriu toate câmpurile de mai jos):

Denumire: \_\_\_\_\_

CUI: \_\_\_\_\_

Adresa/sediul: Loc. \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_

Jud./sector \_\_\_\_\_, cod postal \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_, Fax \_\_\_\_\_

Adresa email angajator \_\_\_\_\_

Eliberam prezenta fiind necesară pentru solicitarea înscrierii la pensie la Casa Județeană de Pensii Gorj.

Conducătorul unității,

.....

(numele, prenumele, semnătura și ștampila)