

POTRDILO O ZAPOSLOTVI

Spodaj podpisana odgovorna oseba podjetja zagotavljam, da je _____,
stanujoč/a _____ v delovnem razmerju v našem
podjetju.

Zaposleni/a ima delovno mesto na naslovu: _____ .

Ostanite zdravi in **Vse bo OK.**

_____, direktor