

ADEVERINȚĂ DE STAGIU DE COTIZARE

Subsemnatul/a, _____

în calitate de reprezentant legal al angajatorului
denumit în continuare Angajator, certific prin prezenta că

Domnul/Dna: _____

CNP: _____

A beneficiat în cadrul Angajatorului de următorul stagiul de cotizare în sistemul public de pensii:

Perioada asigurată: _____

Total stagiul cotizat: _____

Această adeverință se eliberează pentru folosința persoanei menționate mai sus în vederea exercitării drepturilor prevăzute în legislația în vigoare privind sistemul public de pensii.

Data eliberării: _____

Locul eliberării: _____

Reprezentant legal Angajator

Ștampilă

Semnătura: _____

Ștampila: _____

Sursa originala a acestui document:

<https://documente-utile.com/adeverinta-stagiu-de-cotizare-model/>

Acest model ti-a fost de ajutor?

Descopera si alte modele actualizate pe site-ul nostru:

<https://documente-utile.com>

Mai multe modele

Acest model este destinat exclusiv utilizarii personale, necomerciale.
Orice distribuire sau publicare trebuie sa mentioneze sursa.

Acest model are scop strict informativ si nu constituie consultanta juridica.
Pentru situatii specifice, se recomanda consultarea unui specialist calificat.