

(denumirea unității)

cu sediul în _____ str. _____

nr. _____ tel. _____ fax _____

CUI _____ Sector de activitate _____

ADEVERINȚĂ DE VENIT

nr. _____ /data _____

Societatea Comercială (Regia Autonomă, Instituția Publică) _____, cu sediul în _____, str. _____ nr. _____ județul/sectorul _____ Registrul Comerțului _____ reprezentată prin _____ adeverim prin prezenta că dl./d-na _____, posesor al BI/CI seria _____ nr. _____ CNP _____ de profesie _____ este salariatul nostru, angajat pe durata determinată/nedeterminată, în funcția de _____ cu o vechime în muncă de _____ ani.

Persoană de contact _____ cu funcția de _____.

Venit lunar realizat în ultimele 3 luni lei (fără prime, ore suplimentare):

1. Luna _____ venit _____ lei;
2. Luna _____ venit _____ lei;
3. Luna _____ venit _____ lei.

Venitul net este grevat de următoarele rețineri (natura reținerii) _____.

Prezenta adeverință s-a eliberat d-lui/d-nei _____ pentru a îndeplini calitatea de împrumutat/fideiutor la C.A.R. _____ **ASOCIAȚIA CASA DE AJUTOR RECIPROC SANITAR** _____.

Ne asumăm întreaga responsabilitate cu privire la datele menționate în prezentul document și confirmăm că persoanele semnatare ale prezentei adeverințe angajează răspunderea noastră cu privire la realitatea informațiilor cuprinse în prezenta.

Numele și prenumele

Funcția _____

Semnătura și stampila _____

Numele și prenumele

Funcția _____

Semnătura _____

