

ADEVERINȚĂ DE VENIT**Datele Unității Angajatoare**

Numele Societății:

Adresa Societății: Localitate..... Județ.....

Str..... Nr..... Bl..... Sc..... Ap..... Et.....

Telefon Serv. Personal..... Tel. Serv. Financ.Cont..... Fax

E-mail resurse umane/secretariat:

Persoană de contact: Nume Prenume Funcția**Cod Fiscal/CUI** RC: J..... / /

Unitatea angajatoare este în curs de lichidare sau procedură de faliment DA / NU

Datele angajatului Nume/ Prenume**Adresa :** Localitate..... Str..... Nr.....

Bl..... Sc..... Ap..... Et.....

Act de identitate seria Nr. data expirării...../...../20.... CNP**Funcția/Încadrarea** Compartiment, angajat pe perioadănedeterminată cu contract de muncă nr...../ cu un salariu tarifar lunar de încadrare Lei.**Plata salariului** Lunar Chenzinal Data de și Data de**Venituri nete realizate în ultimele 6 (șase) luni:**

1. Luna/ An/.....lei; 4.Luna/An/.....lei;

2. Luna/ An/.....lei; 5. Luna/An/.....lei;

3. Luna/ An/.....lei; 6. Luna/An/.....lei;

Tip de sporuri cu caracter permanent acordate lei

Menționăm că în prezent veniturile salariatului sunt afectate de alte datorii DA... / NU... în cuantum de lei / lunar.

Prezenta are valabilitate 30 zile de la data eliberării servind la întocmirea de către SC Marck Leasing IFN SA a dosarului de creditare în scopul achiziționării de bunuri cu plata în rate.

Prezentul document a fost semnat de către reprezentanții legali și certificăm faptul că semnăturile aplicate angajează răspunderea societății noastre cu privire la veridicitatea și acuratețea datelor și informațiilor înscrise.

DIRECTOR GENERAL,

NUME: _____

SEMNĂTURA,

CONTABIL ȘEF,

NUME: _____

SEMNĂTURA,