

Złotów,

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(PESEL, nazwisko panięskie)

Wydział Organizacyjny i Promocji
Archiwum Zakładowe
Starostwa Powiatowego
w Złotowie

WNIOSEK O WYDANIE DOKUMENTÓW
POTWIERDZAJĄCYCH ZATRUDNIENIE W ZLIKWIDOWANYCH ZAKŁADACH PRACY

Proszę o wydanie kserokopii dokumentów dotyczących zatrudnienia/ wynagrodzenia * w

.....
(nazwa zakładu pracy)
.....

w okresie od do

Cel wydania zaświadczenia.....

.....
(podpis)

*niepotrzebne skreślić

UWAGI: