

.....
(Imię i Nazwisko)

.....
(miejsowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon)

**Urząd Miejski
w Nowej Rudzie
ul. Rynek 11
57-400 Nowa Ruda
Archiwum Zakładowe**

Zawracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o zatrudnieniu

Dane:.....
(nazwa zakładu pracy)

.....
(okres zatrudnienia)

.....
(data i miejsce urodzenia)

.....
(w przypadku kobiet - nazwisko w chwili zatrudnienia)

.....
(podpis)