

.....  
*(imię i nazwisko)*

.....  
*(miejscowość, data)*

.....  
*(adres zamieszkania)*

.....  
*(telefon)*

**Urząd Miejski  
w Nowej Rudzie  
ul.Rynek 1  
57-400 Nowa Ruda**

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o zatrudnieniu (RP-7).

Dane:.....

*(zakład pracy)*

.....  
*(okres zatrudnienia)*

.....  
*(data i miejsce urodzenia)*

.....  
*(u kobiet - nazwisko w chwili zatrudnienia)*

.....  
*(podpis)*