**MUNKÁLTATÓI IGAZOLÁS**

Alulírott ………………

székhelye: ……………………..,

adószáma: ……………………

nyilvántartó bíróság: ……………………..,

Cégjegyzék száma: ……………………,

KSH statisztikai jel száma:……………………………,

**képviseli:** ……………………………... ügyvezető igazgató – mint **Munkáltató** igazolom, hogy:

Név: ..............................................................................................

Anyja neve: ……………………………………………………..

Születési hely, idő: ……………………………………………...

Tartózkodási lakcím: ……………………………………………

munkavállaló társaságunk alkalmazásában áll.

A munkavállaló jogosult a társaság alábbi munkavégzési helyszínein munkát végezni vagy munkavégzés céljából úton lenni:

* .
* .
* .

Jelen munkáltatói igazolást egészségügyi zárlat idejére adtam ki és visszavonásig érvényes.

……., 2020. március

 ügyvezető igazgató