

.....
(imię i nazwisko – nazwisko panieńskie)

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię ojca)

.....
(data urodzenia)

.....
(aktualny adres zamieszkania - korespondencyjny)

.....
(numer telefonu do kontaktu)

Wpłynęło
L. dz.
Termin wykonania

„AR-POS” Spółka z o.o.
ul. Zawiszy Czarnego 20F
35-082 Rzeszów

Wniosek o wydanie dokumentów

Zwracam się z wnioskiem o wydanie kserokopii lub odpisów n/w dokumentów:

- świadectwo pracy (w przypadku braku świadectwa pracy dokumenty mogące potwierdzić okres zatrudnienia);
- świadectwo wykonywania prac w szczególnych warunkach lub szczególnym charakterze
lub w przypadku braku w/w świadectwa:
- dokumenty zawierające stanowisko pracy;
- dokumenty potwierdzające okres oddelegowania do pracy za granicą;

z okresu
(wpisać: „cały okres zatrudnienia” lub podać okres jaki ma być rozpatrzony)

Zatrudnienie w:
(pełna nazwa zakładu pracy)

W/w dokumenty: proszę przesłać pocztą odbiorę osobiście

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji niniejszego wniosku (zgodnie z treścią ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

UWAGA!

Za wydanie kopii lub odpisu w/w dokumentów pobierana jest opłata zgodnie z cennikiem usług składnicy akt „AR-POS” sp. z o.o.