

Katowice, dnia

Imię i nazwisko:.....

Imiona rodziców:.....

Data i miejsce urodzenia:.....

Imię i nazwisko z okresu zatrudnienia:.....

Adres do korespondencji:.....

Telefon kontaktowy:.....

Urząd Miasta Katowice
Wydział Organizacji i Zarządzania
Referat Archiwum
40-098 Katowice
ul. Młyńska 4

Proszę o wydanie zaświadczenia o zatrudnieniu

z zakładu – przedsiębiorstwa
(nazwa zakładu lub przedsiębiorstwa)

w w/w zakładzie pracowałem (am) od.....do.....

w charakterze

.....
podpis