
POTVRDA POSLODAVCA

Pun naziv: _____

Adresa: _____

Matični broj:

Na zahtev Porsche Leasing SCG doo, potvrđujemo sledeće:

Ime i prezime zaposlenog/ne: _____

JMBG:

Adresa: _____

Zaposleni/a je kod poslodavca u radnom odnosu (popuniti odgovarajuću opciju):

Na neodređeno vreme od • • godine.

Na određeno vreme od • • godine i da je u

otkaznom roku do • • godine.

Prosečna neto zarada zaposlenog/ne za poslednja tri meseca iznosi: _____ rsd.

Mesečna neto zarada zaposlenog/ne je opterećena

u iznosu od: _____ rsd, do • • godine.

U _____, dana • • godine.

Ime, prezime i funkcija ovlašćenog lica poslodavca

(potpis i pečat poslodavca – isplatioca)

Porsche Leasing SCG d.o.o.

Zrenjaninski put 9a | 11210 Beograd | Tel: 0800 350 350 | Fax: +381 11 3042 449 | www.porscheleasing.rs

Matični broj: 17544004 | PIB: 103334127 | Tekući račun: 265-1100310003582-70