**ДОВІДКА (ЗАЯВА) № \_\_\_**

«\_\_» \_\_\_\_\_\_2024 року м. Київ

Про підтвердження трудових

відносин ПІБ

П І Б працює на посаді «Начальник відділу логістики» ТОВ «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» з 01.12.2023 по теперішній час (наказ про призначення від 31.11.2023 № 5-к).

Цією довідкою/заявою ТОВ «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» не заперечує щодо самостійного отримання П І Б кваліфікованих електронних довірчих послуг у КНЕДП ТОВ «ДЕПОЗИТ САЙН».

Термін дії довідки становить 14 днів.

Начальник відділу по роботі з персоналом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ініціали прізвище

*(підпис)*

МП