

Denumirea companiei _____

Adresa poștală/ Sediul _____

IDNO _____ Tipul companiei: SA SRL Î IS IM Altele

Rechizitele bancare _____

Numărul de angajați: până la 5 20 21-100 101-250 peste 250 angajați

Sector de activitate _____

Persoana de contact: _____ Tel.: _____

Compania este în procedura de lichidare, falimentare sau restructurare: NU DA **ADEVERINȚA DE VENIT**Nr. înregistrare: Data:

Valabilă în decurs de 20 zile

Eliberată _____ Cod personal _____

Numele, prenumele, patronimic

Adeverim prin prezenta că Dl/Dna este salariatul companiei din data de << _____ >> _____

în funcția de _____

angajat pe durată:

 nedeterminată determinată până la data de << _____ >> _____cu un salariu lunar de încadrare-brut de _____ lei, venitul net achitat (minus reținerile din salariu) pentru
anul precedent 20____ a constituit:

suma totală (cu cifre și litere)

având un venit net lunar achitat pe ultimele 3 luni încheiate de:

Luna/Anul	_____/20____	_____/20____	_____/20____
Venit lunar net achitat (lei)			

*Prezenta adeverință servește la obținerea unui produs de creditare oferit de BC „Mobiasbanca Groupe Société Générale” S.A.

**Prin semnarea prezentei Adeverinței de venit ne asumăm întreaga responsabilitate cu privire la datele menționate în prezentul document și confirmăm că persoanele semnate angajează răspunderea noastră cu privire la realitatea informațiilor cuprinse în prezenta.

***În perioada încheierii contractului de credit, cât și pe perioada acțiunii lui oferim băncii dreptul de a verifica datele aferente funcționarului sus numit, conform metodelor soluționate de legislația Republicii Moldova.

****Această adeverință nu îndeplinește funcția de scrisoare de garanție a întreprinderii.

Director _____
numele, prenumele, patronimic (complet)Locul
stampilei

Semnatura _____

Contabil șef _____
numele, prenumele, patronimic (complet)

Semnatura _____

Telefon contabil șef _____ Telefon secția cadre _____