

## POTVRDA POSLODAVCA

1.	PUNI NAZIV PRAVNE OSOBE	
2.	ADRESA PRAVNE OSOBE	
3.	ID PRAVNE OSOBE	

Ovim putem potvrđujem da je \_\_\_\_\_ zaposlena/en u našem poduzeću i da radi na poslovima sastavljanja i izrade financijskih izvještaja.

*ili*

Ovim putem potvrđujem da je \_\_\_\_\_ zaposlena/en u našem poduzeću.

U \_\_\_\_\_

M.P.

Odgovorna osoba

\_\_\_\_\_  
*Ime i prezime, potpis*

*Svojim potpisom jamčim za istinitost i točnost svih podataka koji su navedeni u ovoj potvrdi.*