

POTRDILO O OPRAVLJENEM DELU

Delodajalec: _____

Potrujemo, da so spodaj navedeni vpisani člani AGENCIJE AGADO za nas opravili naslednja dela:

	izpolni AGENCIJA AGADO	ŠTEVILKA NAPOTNICE	PRIIMEK IN IME	ZA OBDOBJE OD- DO	KOL. URE	EUR/URO (BRUTO)	BRUTO ZNESEK V EUR
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
						SKUPAJ:	

Kraj in datum:

PODPIS IN ŽIG: