

POTRDILO O OPRAVLJENEM DELU

Delodajalec: _____

Potrdujemo, da so spodaj navedeni člani 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:

*Izpolnjen in požigovan obrazec vrnite na naš naslov: AGADO d.o.o., Dunajska 106, 1000 Ljubljana
ali nam ga pošljite na faks številko 01/566 31 12 oziroma na elektronski naslov info@agado.si*