

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

Βεβαιούται ότι η επιχείρηση μας λειτουργεί εποχιακά

_____ έως _____

Και τους υπόλοιπους μήνες από _____ έως _____

αμένει κλειστή.

Αν υπολειτουργεί

βεβαιούται ότι η επιχείρηση μας απασχολεί από _____

_____ υπαλλήλους _____ και από _____

_____ υπαλλήλους _____

ΥΠΟΓΡΑΦΗ • ΣΦΡΑΓΙΔΑ