ООО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Справка

Дана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата рождения) о том, что он (а) действительно работает во вредных условиях труда - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (какие условия) в должности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата)

Директор ООО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись