

შემლული პასუხისმგებლობის სამოგალოება

„-----“

საიდენტიფიკაციო კოდი

000009

# \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_ 201\_ წელი

ც ნ ო ბ ა

წარედგინოს \_\_\_\_\_

ვადასტურებ, რომ მოქალაქე \_\_\_\_\_, პირადი ნომერი  
\_\_\_\_\_ 201\_ წლის \_\_\_\_\_ - 201\_ წლის \_\_\_\_\_  
პერიოდში შპს „-----“-ში ასრულებდა -----  
დაკავშირებულ დროებით სამუშაოს. მთლიანი თანხა რომელიც შპს „-----“-მა  
----- გადაუხადა არის 2000 (ორიათასი) ლარი საშემოსავლო  
გადასახადის ჩათვლით, ხელზე \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) ლარი. 201\_ წლის \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ შპს „-----“-სა და მოქალაქე -----  
----- შორის არანაირი სახელშეკრულებო ვალდებულება არ არსებობს.

დირექტორი: -----

ხელმოწერა: