Memorandum Firme

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Mesto i datum izdavanja potvrde)

**P O T V R D A**

Da zaposleni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime i prezime zaposlenog), JMBG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, zaposlen na poslovima \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (naziv radnog mesta) u privrednom subjektu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (naziv privrednog subjekta) u sklopu izvršenja svojih radnih zadataka ima potrebe da za kretanjem u periodu između 20h00 - 05h00.

**Kontakt osoba za proveru:** **Ovlašćeno lice u privrednom subjektu**:

Ime i prezime: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ime i prezime:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Broj mob telefona:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Funkcija:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_