Jo, NOM ADMINISTRADOR, amb DNI 00000000T, com a administrador de NOM DE LA SOCIETAT SL, amb CIF B00000000 i domicili a carrer DIRECCIÓ DE L’EMPRESA

**CERTIFICA:**

Que el/la treballador/a NOM TREBALLADOR, amb DNI 00000000T i domicili a MUNICIPI RESIDÈNCIA TREBALLADOR, és treballador/a de la nostra empresa, i té l’horari laboral de dilluns a divendres, amb jornada partida entre les 7:00h i les 18:00h. El centre de treball està ubicat a DIRECCIÓ DEL CENTRE DE TREBALL.

Ho certifiquem als efectes oportuns a Vilanova i la Geltrú, a data 30 d’octubre de 2020.

NOM DE LA SOCIETAT SL

NOM ADMINISTRADOR

Administrador