

Wniosek o wydanie dokumentów ze Składnicy Akt „KLE” Spółka z o.o.

..... nazwisko i imię	Data wpływu:..... l. dz:..... Data wykonania:.....
..... poprzednie nazwiska	
..... data urodzenia	
..... imię ojca Adres zamieszkania:	Adres korespondencyjny:
..... Miejscowość Miejscowość
..... Ulica Ulica
..... kod pocztowy kod pocztowy
..... telefon kontaktowy	

Zwracam się z prośbą o wydanie niżej wymienionych dokumentów (właściwe zaznaczyć)

- karty wynagrodzeń za latar –r
- karty zasiłkowe za latar –r
- umowy o praktyczną naukę zawodu z latr –r
- umowy o pracę, angaży z latr –r

Zakład(y) pracy (proszę podać pełną nazwę):

1.r –r
(pełna nazwa zakładu pracy) okres zatrudnienia
2.r –r
(pełna nazwa zakładu pracy) okres zatrudnienia

Dokumenty potrzebne są do uzyskania / przeliczenia: emerytury / renty / kapitału początkowego

- Dokumenty odbiorę osobiście Proszę dokumenty wysłać pocztą
- Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną w zakresie przetwarzania danych osobowych, dostępną na stronie internetowej pod adresem www.skladnicaaktkle.pl/pliki.html oraz jestem świadomy, że udostępnienie moich danych osobowych jest niezbędne do realizacji składanego wniosku ;

Miejscowość:..... dnia

podpis wnioskodawcy _____

UWAGA: Za wydanie kopii lub odpisu w/w dokumentów pobierana jest opłata zgodnie z cennikiem usług składnica akt „KLE” sp. z o.o.