**شرکت تعاونی فرهیختگان پیام همراه**

با سلام

خواهشمند است نسبت به صدور گواهی کسر از حقوق به نام اینجانب با مشخصات ذیل به منظور ارائه به ............................................

دستور اقدام لازم صادر فرمائید.

1. نام ونام خانوادگی : .......................................
2. نام پدر : ......................................
3. شماره ملی : .................................
4. شماره پرسنلی : .............................
5. شماره تماس : .............................................
6. معاونت : .....................................
7. ضامن آقا / خانم ......................... با کد ملی ..................... می شوم.
8. آخرین حقوق دریافتی : .............................

 باتشکر

محل امضاء