

..... تاریخ :
..... شماره :
..... پیوست :

ثمین
گستر
کارمانیا



S.G.K CO.

سازمان تامین اجتماعی شعبه شهرستان.....

با سلام

احتراماً بدینوسیله آقای/خانم.....فرزند..... به شماره شناسنامه و کد
ملی..... و شماره بیمه شده..... جهت دریافت سابقه بیمه حضورتان معرفی می
گردد. قبلاً از همکاری شما کمال امتنان را داریم.

مهر امضاء

شرکت ثمین گستر