

شماره :

تاریخ :

بسمه تعالی

به : موسسه خوشه خدماتی یحیی گستر توس (سامانه دوچرخه عمومی مشهد)

موضوع : گواهی پرداخت خسارت

با سلام و احترام

بدینوسیله گواهی میشود خانم / آقای به شماره پرسنلی
کارمند (رسمی / قراردادی) اداره یا سازمان میباشند و
ماهانه مبلغ ریال حقوق دریافت می نمایند. لذا نامبرده تعهد
مینماید در صورت ورود خسارت به موسسه (سامانه دوچرخه عمومی مشهد) توسط متضامن
خود آقای با اعلام کتبی از طرف موسسه خوشه خدماتی یحیی گستر توس
(سامانه دوچرخه عمومی مشهد) از حقوق وی کسر و به حساب آن موسسه واریز نمایند.

با تشکر

اداره / سازمان