

ATTESTATION D'EMPLOYEUR

à compléter par l'employeur et à rendre en original

JE SOUSSIGNE.....

AGISSANT EN QUALITE DE.....

NOM DE LA SOCIETE OU ENTREPRISE

ADRESSE DU SIEGE SOCIAL

CERTIFIE EMPLOYER :

NOM.....PRENOM :.....

DEMEURANT

AU POSTE DE (EMPLOI, QUALIFICATION)

SOUS CONTRAT A DUREE DETERMINEE

A COMPTEUR DU.....

JUSQU'AU.....

SOUS CONTRAT A DUREE INDETERMINEE

DEPUIS LE

DUREE DE LA PERIODE D'ESSAI

RENOUVELABLE : oui non

SON SALAIRE NET MENSUEL EST DE SUR MOIS

ET NE FAIT L'OBJET D'AUCUNE SAISIE.

ADRESSE DU BUREAU OU EST RATTACHE LE SALARIE :

TEL.....FAX.....

JE CERTIFIE QUE LE SALARIE N'EST NI EN PERIODE DE PREAVIS, DE LICENCIEMENT
NI DE DEMISSION.

Fait à Le.....

SIGNATURE ET CACHET DE L'ENTREPRISE :