

ATTESTATION EMPLOI

Je, soussigné(e)

Agissant en qualité de

Entreprise ou Société

SIEGE SOCIAL : Adresse

Code PostalVILLE :

Certifie employer : NOM : PRENOM.....

Demeurant

.....

au poste de (emploi-qualification)

- à compter du :
- sous CDD duau.....
- sous CDI confirmé depuis le
- sous CNE duau.....
- son salaire NET MENSUEL est de
- avec perception d'un 13 ème mois OUI NON

Je certifie que le salarié n'est ni en période de préavis de licenciement ou de démission

A faire valoir ce que de droit,

Fait à, le.....

Signature