ATTESTATION D'EMPLOYEUR

- Je soussigné(e) : _____

- Agissant en qualité de : _____

- Pour l'Entreprise ou la Société : _____

- Adresse : _____

_____

- Certifie employer **NOM :** _____

PRENOM : _____

- Demeurant : _____

_____

- Au poste de (emploi / qualification) : _____

- Depuis le : _____

- Sous un contrat à durée indéterminée depuis le : _____

- Avec un salaire net annuel de : _____

- Dans l'agence (ou le bureau) située : _____

_____

JE CERTIFIE QUE CE SALARIÉ N'EST NI EN PERIODE DE PRÉAVIS, DE LICENCIEMENT OU DE DÉMISSION, ET QUE SON SALAIRE N'EST FRAPPÉ D'AUCUNE OPPOSITION, RETENUE OU SAISIE.

Fait à _____ **, le** _____

Signature du responsable et cachet de l'entreprise :