

ATTESTATION D'EMPLOI

Je, soussigné(e)
Agissant en qualité de
Entreprise ou Société
Siège Social (adresse) :
Code Postal : VILLE :

Certifie employer : NOM : Prénom :
Demeurant :
.....
au poste de (emploi – qualification) :
sous Contrat à Durée Indéterminée depuis le :
Pour un salaire NET MENSUEL de :

Je certifie, en outre, que le salarié n'est ni en période d'essai, ni en période de préavis de licenciement ou de démission.

Fait à, le

(signature et cachet de l'Entreprise)