

# ATTESTATION EMPLOYEUR

Numéro unique départemental de demande :

Dossier suivi par :

Je soussigné : .....

Agissant en qualité de : .....

Certifie employer au sein de notre société :

Monsieur, Madame, Mademoiselle (1) : .....

Demeurant : .....

.....

En qualité de : .....

Pour un salaire net mensuel de : .....

Type de contrat	
CDI depuis le :	
CDD jusqu'au :	
Stagiaire jusqu'au :	

Participation de la société à l'effort de construction (« 1% patronal ») :

OUI

NON

Si « OUI », nom et adresse de l'organisme collecteur : .....

.....

Pour servir et valoir ce que de droit

Fait à : .....

Cachet de la société

Le.....

Signature

Version 01/2010

(1) Rayer la mention inutile

**SERVICE LOGEMENT**

PETIT  
COURONNE

