ATTESTATION EMPLOI

Je, soussigné(e) .....

Agissant en qualité de .....

Entreprise ou Société .....

SIEGE SOCIAL : Adresse .....

Code Postal .....VILLE : .....

Certifie employer : NOM : ..... PRENOM.....

Demeurant .....

.....

au poste de (emploi-qualification) .....

- à compter du : .....
- sous CDD du .....au.....
- sous CDI confirmé depuis le .....

- 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