



ATTESTATION D'ACTIVITÉ SALARIÉE

Nom de la Société :

Adresse :

.....

Numéro de téléphone :

Code APE et n° de SIRET :

Je, soussigné(e), Madame, Monsieur,,

agissant en qualité de,

atteste que Monsieur, Madame, (*préciser le nom et le prénom*)

.....

est employé au sein de notre Société en qualité de (*préciser le poste occupé*)

.....

Ce qui nécessite l'utilisation de son véhicule personnel immatriculé

Fait à

le

Signature :

Cachet de l'employeur :