

Je soussigné(e):

Nom :

Prénom(s) :

Agissant en qualité de :

Représentant la société :

Située :

N° et rue :

Code postal : Ville :

N° de SIRET :

Atteste que :

Madame / Monsieur (*rayez la mention inutile*)

Nom : Prénom(s) :

est employé dans nos services :

En qualité de

Depuis le / /

CDD (date de fin)

Type de contrat :

CDI

Montant du salaire mensuel net : €

Fait à : Le : / /

CACHET DE L'EMPLOYEUR

SIGNATURE DE L'EMPLOYEUR

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement nominatif destiné à la gestion des dossiers locaux de l'OPH de la Meuse. Les informations collectées sont destinées exclusivement aux équipes de l'OPH de la Meuse. Toutes les informations sont obligatoires afin de pouvoir répondre aux exigences légales.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression aux informations vous concernant, que vous pouvez exercer par lettre recommandée à l'adresse suivante : OPH de la Meuse, Référent Informatique et Libertés, 16 rue André Theuriet CS 30195, 55005 Bar-le-Duc Cedex (envoyez une copie de votre pièce d'identité).