



Attestation Employeur

Employé(-e)

Nom :

Adresse/numéro :

NPA/Lieu :

Employeur

Nom/Raison sociale :

Adresse/numéro :

NPA/Lieu :

Nous attestons que l'employé(-e) susmentionné(-e) travaille bien dans notre entreprise et ne dispose pas de place de parc mise à disposition par notre entreprise.

Date :

Timbre et signature de l'employeur