ATTESTATION D’EMPLOI

Je soussigné, ……………….………………………………………………………………….. en ma qualité de ……………………………………………………………………………….(fonction) déclare que ……………………………………………………………………………….. (nom de la personne) est employé(e) par la société …………………………………………….…………… (nom de la société) et que son travail nécessite un déplacement professionnel ou un déplacement domicile-lieu de travail entre 23h30 et 6h00.

Fait à …………………………………………… le ………………….

*(Signature, nom et fonction, et cachet de la société)*