Nom Prénom

Adresse

[Code Postal] [VILLE]

Tél.: 01.23.45.67.89

Nom Destinataire

Adresse Destinataire

75015 PARIS

Paris, le 13/12/2025

Attestation d'employeur

Madame, Monsieur,

Je soussigné, « nom et prénom du gérant », agissant en qualité de « poste » de la société « nom de la société »,

domiciliée au « adresse du siège », atteste que :

« Nom et prénom du salarié »,

Immatriculé « numéro de sécurité sociale » et demeurant « adresse du salarié » est employé dans notre entreprise en

qualité de « poste » à temps plein depuis le « date d'embauche » avec une période d'essai de « marquer le mois » «

non renouvelable ou renouvelable » au titre d'un contrat à durée indéterminée.

La période d'essai est terminée et validée.

A cet effet, il perçoit un salaire mensuel brut contractuel de « montant du salaire » €uros et ne fait l'objet d'aucune

saisie.

Cette attestation est délivrée à la demande de l'intéressé pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à « lieu », le « date ».

Nom Prénom

Signature