



A compléter en lettres capitales

ATTESTATION DE VOTRE EMPLOYEUR

Dénomination de l'employeur /de l'institution :

.....

Je soussigné(e),

Nom :

Prénom :

Adresse :

Fonction :

N° d'entreprise :

Adresse (siège social) :

Adresse (siège d'exploitation) :

Type d'activité sur Enghien :

Jours et horaire de travail sur Enghien :

.....

Certifie que Monsieur/Madamefait
partie de mon personnel.

Je certifie sur l'honneur que les informations fournies sont correctes.

Date :

Signature et cachet :

L'administration communale se réserve le droit de faire vérifier les informations fournies par l'employeur auprès des services compétents.

Formulaire à joindre à votre demande de carte de stationnement
Ville d'Enghien - Service Mobilité – Avenue Reine Astrid 18 B – 7850 ENGHIEEN
ou par e-mail à l'adresse : mobilite@enghien-edingen.be
