

ATTESTATION DE FIN DE CONTRAT

Lieu : _____ Date : _____

Informations sur le Contrat :

Partie 1 (Employeur) : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Partie 2 (Salarié) :

Nom et Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Contrat concerné :

Type de contrat : _____

Date de début : _____

Date de fin : _____

Attestation :

Je soussigné(e), employeur mentionné ci-dessus, atteste avoir mis fin au contrat de travail liant ce dernier avec le salarié désigné, conformément aux dispositions légales et contractuelles applicables. Cette attestation est délivrée pour permettre au salarié d'accomplir les formalités nécessaires auprès des organismes compétents.

Mentions légales :

Cette attestation est conforme aux dispositions du Code du travail français, notamment les articles R1234-9 et suivants. Elle ne peut être utilisée à d'autres fins que celles prévues par la loi. Toute fausse déclaration expose son auteur à des sanctions pénales.

Signature de l'Employeur

Signature du Salarié

Nom et fonction : _____

Nom et prénom : _____

Date : _____

Date : _____

Source originale de ce document :

<https://juridique-travail.com/modele-attestation-de-fin-de-contrat/>

Ce modèle vous a-t-il été utile ?

Découvrez d'autres modèles à jour sur :

<https://juridique-travail.com>

Voir plus de modèle

Ce modèle est destiné exclusivement à un usage personnel et non commercial.

Toute diffusion ou publication doit obligatoirement citer la source.

Ce modèle est fourni à titre purement indicatif et ne constitue pas un conseil juridique.
Il est recommandé de consulter un professionnel qualifié pour des situations spécifiques.