



CERTIFICAT DE NON PAIEMENT
A COMPLETER PAR LE COMITE D'ENTREPRISE DU CONJOINT

Je soussigné(e)

Représentant le Comité d'Entreprises de (nom de la société).....

CERTIFIE que M. ou Mme.....

n'a fait l'objet d'aucun remboursement de notre part concernant la prestation ci-jointe.

Fait à le

Cachet et signature