Comité d'Œuvres Sociales
des agents de la ville
et des établissements publics
communaux d'Arcachon

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

Siège social : Centre Technique de Mariolan - 110 rue Lagrua - 33260 LA TESTE DE BUCH
Site : cos-arcachon.org - E-mail : cos.arcachon@wanadoo.fr - Portable : 07 84 00 86 16
Tél. 09 75 50 76 60