

ATTESTATION à remplir par votre employeur actuel

Nous, soussignés, _____

Code activité NAF/NACE (ou APE)
certifions employer M. _____

NOM

PRÉNOM

depuis le (1) à temps complet du au

à temps partiel du au

motif : _____

dans le cadre d'un : C.D.I. C.D.D.

en qualité de _____ d'un véhicule de moins de 3,5 t de PTAC
 plus de 3,5 de PTAC

⁽¹⁾ Dans l'hypothèse où cette attestation regrouperait des périodes d'activité effectuées dans plusieurs sociétés (appartenance à un même groupe, fusion-absorption, rachat d'entreprise, etc...), indiquer ci-dessous les raisons sociales et adresses de celles-ci ainsi que les périodes d'emploi et les fonctions précises occupées.

Dans le cas contraire, indiquer NEANT dans la colonne raison sociale.

DATE D'ENTRÉE	DATE DE SORTIE	RAISON SOCIALE ET ADRESSE	CODE ACTIVITÉ NAF OU APE	EMPLOI EXACT OCCUPÉ

Pour la retraite complémentaire, il cotise:

➤ à la caisse ARRCO (non cadre, cadre TA) CARCEPT autre : _____

➤ à la caisse AGIRC (cadre TB) : _____ (À PRÉCISER)

(À PRÉCISER)

C.C.N appliquée : convention collective nationale des transports routiers et activités auxiliaires du transport

autre CCN _____

(À PRÉCISER)

