

[À remplir : Nom de l'entreprise]

[À remplir : Adresse de l'entreprise]

[À remplir : Code postal]

[À remplir : Ville de signature], le [À remplir : Date de signature]

Objet : Bulletin de paie / Aladdin

BULLETIN DE PAIE

Nom : Aladdin

Période : [À remplir : Période concernée]

Poste : Admin

Salaire Net : [À remplir : Salaire net] TND

Bulletin émis et signé électroniquement, valable auprès de tout organisme officiel.

**Fait à [À remplir : Ville de signature],
le [À remplir : Date de signature]**

[À remplir : Nom et fonction du signataire]

Signature

