## **DEMANDE D'AUTORISATION DE TRAVAIL**

cerfa
N° 13653*01

POUR U	N SALARIÉ ÉTRAN art. L. 341-1 e	IGER - CONTRA' ts. et R. 341-1 et s. du co		IPLIFIÉ Cerfa N° 13653*01		
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE  Ministère de l'immigration, de l'intégration, de l'intégration, de l'identité nationale et du codéveloppement  Ministère du travail, des relations sociales et de la solidarité	d'une carte de séjour temporaire «salarié» d'une carte de séjour temporaire «travailleur temporaire» d'une carte de séjour temporaire «travailleur temporaire» d'une carte de séjour «Communauté européenne» d'une autorisation provisoire de travail.			si travail d'une durée de plus de 3 mois, joindre		
Cadre à remplir par l'administration  N° de dossier :		dre (le cas échéant) :		une photographie		
Date d'arrivée à la DDTEFP :						
1 - EMPLOYEUR	(veuillez cocher la case correspo					
Raison sociale		· Nom AB	Oi			
Code NAF     Numéro Siret		Nom de jeune f     Prénom	ille Wis			
• Si particulier : Nom						
Prénom		· Né(e) le M. O. O. 1983 à Stur · Nationalité Turisie n'ne				
N° d'inscription à l'URSSAF ou à la M.S.	N° titre de séjoi	N° titre de séjour				
Adresse de l'établissement de rattachem	N° de passepoi (en l'absence du titre	• N° de passeport RALLESSA • Date d'expiration 17/01/2018 (en l'absence du titre de séjour)				
		· Adresse 4 Rue de la me que 8 m pusse 28				
Nom de la personne à contacter	* A l'étranger dans le	Medina Stax - 3001  A l'étranger dans le cas d'une introduction, en France dans les autres cas.				
N° de téléphone     N° de télécopie	Pays Tum	Pays Tunisie				
Courriel		• N° de téléphone 1,2,1,6,2,3,0,1,0,2,3,0				
Nombre de salariés avant l'embauche	• Nombre de salariés avant l'embauche — • Courriel anab. the gmail.com					
Type de contrat de travail (veuillez cocher la case correspondante)     a durée indéterminée     a durée déterminée     bate prévisible d'embauche     (si différent de celui de l'établissement)						
Emploi     Convention collective applicable		Qualification profess     Coefficient convention	ionnelle <i>(voir notice par. 4)</i> onnel applicable à l'emploi			
Rémunération horaire brute hors avantag	es en nature si durée du cont					
<ul> <li>Rémunération mensuelle brute hors avan</li> <li>Montant mensuel ou journalier des avant</li> </ul>	tages en nature (en euros)					
	ourriture	- autres (veuillez préciser)				
Durée hebdomadaire du travail				RE À REMPLIR PAR L'ADMINISTRATION  de ROME		
4 - LOGEMENT						
(Pour les étrangers qui résident hors de Fra - adresse du futur logement en France :	ance au moment de la deman	de):				
- nature du logement : (veuillez cocher la case correspondante) Chambre appartement maison individuelle hôtellerie autre						
- hébergement collectif (voir notice, par. 5) :	oui non					
5 - AUTORISATION DE TRAVAIL DÉLIVE	RÉE (cadre a remplir par l'administr	ation)				
Nature de l'autorisation de travail : (veuillez cocher la case correspondante et préciser)	carte de séjour temporain		de séjour temporaire «travail	leur temporaire»		
Validité territoriale : région(s)	carte de séjour «Commur ) (veuillez préciser)	idute europeenne» (	) APT	rance métropolitaine		
(veuillez cocher la case correspondante)  code du(des) département(s)			٠.	o medopolitalite		
L'autorisation de travail est accordée pour une du soumis à cette obligation, Le présent document	rée de mois ou jo est valable pour l'employeur, l'e	ours à compter de la date du v mploi et la zone géographiqu	risa du DDTEFP ou du visa con ne précisés ci-dessus.	sulaire lorsque l'étranger est		
Passé la date du / / /		J'atte	este sur l'honneur l'exactitude	e des informations ci-dessus.		
le salarié ne sera pas embauché par l'entr			i:	le:		
Visa DDTEFP	Visa ANAEM	Visa poste consulaire	Signature employeur (nom et qualité)	Signature salarié		
Autorisation de travail délivrée le	Date de réception du dossier	Date de réception du dossier		19		
Par la DDTEFP de	Date de la visite médicale					