

Matricule:

FR 0521903121 502

## **ATTESTATION SUR L'HONNEUR 2019**

|             |                   | - WA                                   | 0-                     |                          |
|-------------|-------------------|--|------------------------|--------------------------|
| Je souss    | igné (e), (NOM, F | Prénom) O. 1.K.H.                      | Keges                  |                          |
| Société d   | d'appartenance :  | CREGETINI<br>AVENUL SCAMO<br>100 Ville | DENS                   |                          |
| Domicilie   | e (e) :           | ANTONNE 3 Cann                         | le d'Anc               |                          |
| Code pos    | stal:             | 700 Ville                              | : Gremothe             |                          |
|             |                   |  |                        |                          |
| Certifie s  | sur l'honneur pre | ndre régulièrement les                 | transports en com      | mun pour mes déplacem    |
| domicile    | - lieu de travai  | l et sollicite le remb                 | oursement de la        | moitié du prix des t     |
| d'abonne    | ement de transpo  | rt en commun sur la ba                 | ise du tarif 2ene clas | sse correspondant a :    |
|             |                   | Abonnement                             | Abonnement             | Abonnement               |
|             |                   | hebdomadaire                           | mensuel                | annuel                   |
|             | Train             |  |                        |                          |
|             | Bus               | *                                      | 58,00                  |                          |
|             | Tramway           |  | 24,80                  |                          |
|             | Métro             |  | D. 30                  |                          |
|             | Vélo              |  |                        |                          |
| SAME COOK   | oort parisien)    | ctuera mensuellement o                 | cur mon hullatin da    | salaire pendant 12 mois  |
| Le remb     | oursement's ene   | ctuera mensuellement s                 | sui mon bunetin de     | Salaire peridant 12 mois |
| le m'enc    | age à informer n  | non employeur en cas c                 | le ·                   |                          |
| ie ili elig | - changement      |  |                        |                          |
|             |                   | de mode de transport                   |                        |                          |
| ET à pro    |                   | <b>nde</b> , le justificatif de m      | on titre de transpor   | t.                       |
|             |                   |  |                        |                          |
| Cette at    | testation sera va | alable UN AN à compte                  | er du 25/02/10         | au titre de la société,  |
| changen     | nent de la loi er | ntraînant la modificatio               | on du remboursem       | ent par mon employeu     |
| modifica    | tion de ma situat | ion rappelée ci-dessus.                |                        |                          |
|             |                   | ,                                      |                        |                          |
| Fait à      | Douthamet         |  | 9                      |                          |
|             |                   | Г                                      | signature :            | 5                        |
|             |                   |  | DK.                    |                          |

Merci de joindre le 1er justificatif 2019 à l'attestation