

Demande de lettre d'attestation

Département des Ressources humaines

Information personnelle: *LETTRE MOULEES*

Nom:	Prér	nom :		
Matricule employé :	Télé	éphone : (_		
votre document. Courriel: Si vous avez besoin d'a désirez recevoir votre l	@une version imprimée de votre lettre, v	euillez en s	spécifiez la raison et indiquer comment vous	
Veuillez indiquer votre préférence: Une (1) seule option				
Cueillette:	Courrier externe (Standard) : Adresse:		Nombre de copies: 1:	
Courrier interne:	Auresse.	_		
		_	Langue:	
Adresse interne:		_	English: French:	
Cette lettre inclura <u>toutes</u> les informations suivantes:		Veu	Veuillez noter : 1. Votre requête sera complétée en dedans de	
Type de contra	et de fin de contrat(s) *si applicable che	2.	5 jours <u>ouvrables</u> . Les Ressources humaines ne peuvent confirmer que les contrats passés ou courants existant dans nos dossiers. Toute lettre non réclamée sera détruite après 30 jours.	
Information complémentaires				
Information complémentaire:				
Signature:				
Escape réservé RH	Groupe de paie:	-	Consigné	