

République Tunisienne

Ministère des affaires sociales
Division de l'inspection du travail
et de la conciliation

certificat

Le chef de division de l'inspection du travail et de la conciliation de atteste que monsieur (madame).....
..... titulaire de la carte
d'identité nationale n° assuré(e)
social(e) n°..... travaillant à l'entreprise
affiliée à la caisse nationale de sécurité sociale sous n°
..... en qualité de.....
depuis , a cessé son activité depuis la
date pour cause (1)
..... suite à ..(2).....
..... .

signature

Le chef de division de l'inspection du travail
et de la conciliation de

(1) Economiques , techniques ,fermeture définitive et inopinée de l'entreprise sans respect des procédures prévues au code de travail .

(2) avis de la commission de contrôle de licenciement , rapport de l'inspection du travail et de la conciliation .