

# ATTESTATION NOMBRE DE JOURS TRAVAILLÉS

Employeur : \_\_\_\_\_

Adresse de l'employeur : \_\_\_\_\_

Nom et prénom du salarié : \_\_\_\_\_

Adresse du salarié : \_\_\_\_\_

Période d'emploi : \_\_\_\_\_

Nombre total de jours travaillés : \_\_\_\_\_

## Déclaration de l'employeur :

Je soussigné(e), représentant(e) légal(e) de l'entreprise susmentionnée, certifie que le salarié nommé ci-dessus a travaillé un nombre total de jours indiqué dans la période mentionnée. Cette attestation est délivrée pour servir et valoir ce que de droit auprès des services des impôts et autres organismes compétents.

## Mentions légales importantes :

Conformément aux articles L1234-9 et L1234-20 du Code du travail, cette attestation est établie avec exactitude et sincérité. Toute fausse déclaration expose le déclarant à des sanctions pénales conformément à l'article 441-1 du Code pénal.

Fait à : \_\_\_\_\_

Le : \_\_\_\_\_

**Signature de l'employeur**

**Cachet de l'entreprise**

Signature : \_\_\_\_\_

Source originale de ce document :

<https://modele-attestation.com/attestation-nombre-de-jours-travailes-impots/>

Ce modèle vous a-t-il été utile ?

Découvrez d'autres modèles à jour sur :

<https://modele-attestation.com>

Voir plus de modèle

Ce modèle est destiné exclusivement à un usage personnel et non commercial.

Toute diffusion ou publication doit obligatoirement citer la source.

Ce modèle est fourni à titre purement indicatif et ne constitue pas un conseil juridique.  
Il est recommandé de consulter un professionnel qualifié pour des situations spécifiques.