

DEMANDE D'ATTESTATION EN CAS DE TRAVAIL À L'ÉTRANGER

Déclaration rectificative ☐

1) Données concernant l'employeur

**MATRICULE
EMPLOYEUR**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nom ou dénomination

Rue, Numéro

Code Postal, Localité

Tél.

2) Données concernant l'assuré

**MATRICULE
ASSURÉ ***

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nom

Prénom(s)

Nom marital

Rue, Numéro

Code Postal, Localité

Code Pays

3) Données concernant la période de travail à l'étranger

Période de travail à l'étranger

du

--	--	--	--	--	--	--	--

au

--	--	--	--	--	--	--	--

3 a) Détachement dans un État

Code pays du lieu de travail

Dénomination

Rue, Numéro

Code Postal, Localité

☐ Pas d'adresses fixes dans l'État d'emploi

☐ Nom du navire

Sous pavillon

3) b) Activité exercée normalement dans deux ou plusieurs États

☐ sur le territoire de plusieurs États membres de l'UE

☐ occupation partielle dans le pays de résidence

☐ sur le territoire de plusieurs États tiers

Lesquels ?

_____, le _____
Lieu

Date

Signature



Code Archivage
C164 (V202208)

Réservé à l'administration