



**À COMPLETER PAR L'ORGANISME DE PAIEMENT DU CHÔMAGE**

Je soussigné, .....

préposé de l'organisme de paiement .....

atteste que le prénommé .....

à bénéficié des allocations de chômage depuis le ..... / ..... / 20 .....

..... / ..... / 20 .....

Signature du délégué

Cachet de l'organisme