

**Examen fédéral Spécialiste en matière de poursuite pour dettes et de
faillite avec brevet fédéral, orientation Poursuite pour dettes /
orientation Faillite**

Confirmation de la pratique professionnelle par l'employeur

Je confirme que la personne ci-dessous

Nom et prénom:

Date de naissance:

Numéro AVS:

Rue:

Lieu (avec code postal):

travaille / a travaillé sur notre office comme suit

Office:

Fonction:

Travail à (%):

Duau

Absences de plus de 4 semaines:

.....
Lieu et date

.....
Signature