

ATTESTATION D'ENTREE EN FORMATION – SSIAP 2

Je soussigné(e)

Qualité

Représentant la société

Certifie que M. Mme. Melle

a exercé l'emploi d'agent de service de sécurité incendie pendant 1607 heures
durant les 24 derniers mois.

A le

Cachet de la société

Signature

***Document à compléter et à nous retourner à l'inscription du candidat par fax
au 0 826 387 150 ou par mail à info@devhom.com.***



DEVHOM

Siège administratif : 14, rue Charles V – 75004 PARIS