

Note – La forme masculine utilisée dans ce formulaire désigne aussi bien les femmes que les hommes lorsque le contexte s'y prête.

**Section 1 – Renseignements sur la municipalité**

Nom de la municipalité										Numéro d'entreprise du Québec (NEQ) <i>Pour les entreprises immatriculées au Québec</i>																			
Adresse	Numéro		Rue, rang ou case postale															Bureau											
	Ville, village ou municipalité															Code postal													
Site Web																													
Téléphone	Ind. rég.	Numéro					Poste	Télécopieur					Ind. rég.	Numéro					Cellulaire	Ind. rég.	Numéro								
	Représentant de la municipalité										Nom de famille										Prénom								
Courriel																													

**Section 2 – Renseignements sur l'identité du travailleur**

Nom										Nom de famille										Prénom									
Numéro d'assurance sociale					Date de naissance					Année	Mois	Jour	Numéro de dossier (QP)																

**Section 3 – Déclaration de l'expérience de travail**

- La personne désignée à la section 2 s'est inscrite à la démarche de qualification en vue d'obtenir un certificat de qualification en traitement des eaux usées de catégorie OW-2 délivré par Emploi-Québec.

**Confirmation de la période d'emploi dans le domaine du traitement des eaux usées par étangs aérés de débit moyen inférieur à 50 000 m<sup>3</sup>/jour ou par étangs non aérés**

Depuis le

- La personne désignée à la section 2 s'est inscrite à la démarche de qualification en vue d'obtenir un certificat de qualification en traitement des eaux usées de catégorie OW-2 délivré par Emploi-Québec, à la suite du changement de catégorie de la station d'épuration où elle travaille par le ministère de l'Environnement et de la Lutte contre les changements climatiques.

Date du début de l'emploi :

**Section 4 – Affirmation solennelle**

J'affirme solennellement que les renseignements contenus dans la présente attestation sont exacts. J'ai conscience que toute fausse déclaration pourrait entraîner l'application des sanctions prévues par la Loi sur la formation et la qualification professionnelles de la main-d'œuvre (RLRQ, chapitre F-5).

Nom de famille et prénom de l'employeur en caractère d'imprimerie



Date

Signature de l'employeur

