# LISTE DES SALARIES ETRANGERS SOUSMIS A AUTORISATION DE TRAVAIL

## Identification de l’acheteur

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Service départemental d'incendie et de secours de la Charente-Maritime**  ZI des quatre Chevaliers – 2 avenue Eric Tabarly  BP 60099  17187 Périgny cedex  Téléphone : 05 46 00 59 09 - Télécopie : 05 46 00 87 85  SIRET : 281 700 252 00097 |
|  |  |

Personne habilitée à donner à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de   
créances : Monsieur le Président du SDIS 17

Comptable public assignataire des paiements : Monsieur le Payeur départemental, 85, Boulevard de la République, 17076 La Rochelle cedex

## Identification de l’opérateur économique

Je soussigné(e) : .................................................................................................................................................

agissant en qualité de ..........................................................................................................................................

Nom commercial et dénomination sociale de l’opérateur économique :

..............................................................................................................................................................................

Adresse de l’établissement :

..............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

Adresse du siège social (si différente de l’établissement) :

..............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

Adresse électronique : ..........................................................@.................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Téléphone : | ................................................... | - | Télécopie : | .................................................. |
| SIRET : | ................................................... | - | APE : | ................................................. |

Numéro de TVA intracommunautaire : ............................................................................................................

## Déclaration

**Atteste sur l’honneur que :**

l’entreprise ne possède pas de salariés.

l’entreprise n’emploie actuellement aucun salarié originaire d’un pays hors « EEE[[1]](#footnote-1) » ni ressortissants d’un Etat « EEE » en période transitoire, soumis à autorisation de travail en France.

Je m’engage à actualiser immédiatement la présente lors du recrutement de tels salariés et à transmettre au donneur d’ordre les informations et documents demandés par la réglementation en vigueur (tableau ci-dessous) ainsi que la présente mise à jour.

l’entreprise emploie actuellement au moins un salarié originaire d’un pays hors « EEE » soumis à autorisation de travail en France. La liste de ces personnels est portée infra conformément au décret 2007-801.

Je m’engage à actualiser immédiatement la présente en cas de modification du personnel et à transmettre au donneur d’ordre les informations et documents demandés par la réglementation en vigueur (tableau ci-dessous) ainsi que la présente mise à jour.

## Liste des salariés étrangers, soumis à autorisation de travail en France, établie sur la base du registre unique du personnel

| *Nom* | *Prénom* | *Date d’embauche* | *Nationalité* | *Type ID[[2]](#footnote-2)* | *Numéro ID[[3]](#footnote-3)* |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Fait à : ...................................................

le ...................................................

Signature de l'opérateur économique

*(Nom, prénom et qualité du signataire)*

...................................................

1. *EEE : espace économique européen.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Type ID : type du titre valant autorisation de travail (carte de séjour, carte de résident, carte de séjour temporaire, etc.).* [↑](#footnote-ref-2)
3. *Numéro ID : numéro d’ordre du titre valant autorisation de travail.* [↑](#footnote-ref-3)