

Volvo Car Switzerland SA Case postale 88 8105 Regensdorf

ifleet@volvocars.com

Annexe F5

ATTESTATION EMPLOYÉ

Acheteur			
			Timbre concessionnaire
Nom, Prénom:			Timbre concessionnane
Route, Numéro:			
CP, Lieu:			
Nouveau véhicule, Modé	èle:		
Numéro FIN:			
	(complété par le concessi	onnaire Volvo)	
Numéro plaques:			
détention minimale de si	que la remise spécifiée doit être rem ix mois et/ou 6'000 km après immatrions rs de cette période. (Exceptions: Vol d	culation n'est pas respe	
Lieu, Date	Signature ac		heteur
Entreprise / Autorité			
Nom			Timbre entreprise /
Route, Numéro:			autorité .
CP, Lieu			
Téléphone:			
Réalités			
et sera rémunéré au	et cadre supérieur oratrice utilisant le véhicule commerc taux du marché par km ou par le biai ns une relation de travail non-résiliée.	s d'une allocation mens	
Les signataires reconnaidessus soient corrects :	issent les règles générales et confirm	ent que les information	s fournies et les faits mentionnés ci-
	1. Personne	2. P	ersonne*
Nom / Prénom			
Fonciton / Position			
Signature			
Lieu / Date			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
			

*(2ème personne est seulement nécessaire pour les signatures collectives)