



Ville de Durbuy  
Tel. 086/219.812  
Fax. 086/219.890

Durbuy, le 19-05-2020

## Objets : Attestation – Covid-19

Nom et prénom du travailleur : .....

Entreprise : .....

Nom de l'employeur : .....

Adresse de l'entreprise : .....

.....

Téléphone et adresse mail : .....

.....

J'atteste par la présente que la présence de Mr/Mme .....  
est indispensable dans mon entreprise.

Date et signature de l'employeur (avec cachet de l'entreprise) :