

# CHÔMAGE INVOLONTAIRE DÛ AUX INTEMPÉRIES

Adresse postale: B.P. 289 - L-4003 Esch-sur-Alzette

EXT\_SME-intemp-note\_Fiche no1\_2015/08/10\_Page 1/1\_A

Contact Center: 247-88000 Fax: 40 59 88

**Entreprise:**

---

---

---

**Mois de chômage:**

---

## Note justificative

Objet social de l'entreprise:

---

---

---

Périodes exactes d'interruption:

---

---

---

---

Nombre d'ouvriers concernés:

---

Genre de travaux qui ont dû être interrompus:

---

---

---

Motifs de l'interruption du travail:

---

---

---

Emplacement des chantiers:

---

---

---

**Date:**

**Cachet et signature de l'entreprise:**

La loi du 2 août 2002 relative à la protection des données des personnes à l'égard du traitement des données à caractère personnel prévoit que l'administré soit informé que les réponses à ce formulaire ne peuvent servir qu'à d'autres fins que le traitement du chômage involontaire dû aux intempéries. Conformément aux termes de la prédite législation, le droit d'accès, de rectification et de suppression des données est garanti.