

Bureau Interne – Remplissage et Signature des documents PDF

Description

Il est possible de remplir et signer des documents PDFs sans les imprimer grâce à Adobe.

Marche à suivre :

A. Remplissage :

1. Ouvrir le document PDF
2. Cliquer sur le bouton « Remplir et signer »

 LE GOUVERNEMENT
DU GRAND-DUCHÉ DE LUXEMBOURG

Certificat prouvant la nécessité de traverser la frontière pour les travailleurs frontaliers résidant en Belgique

Ce formulaire, établi par le gouvernement luxembourgeois, est fourni à l'employeur pour attester la relation de travail avec le salarié. Ce certificat sert de preuve de la nécessité de franchir la frontière entre la Belgique et le Luxembourg dans le cadre de la situation COVID19.

Données concernant l'employeur

Nom de la société:
(raison sociale)

Nom du représentant: Prénom:
Rue: Numéro:
Code postal: Localité:
Téléphone:

Données concernant le salarié

Nom du salarié: Prénom:
Numéro d'identification national:
Rue: Numéro:
Code postal: Localité:
Nationalité: Pays:
Lieu: Date: Lieu: Date:
(jj-mm-aaaa) (jj-mm-aaaa)

(Signature du salarié)

(Signature et cachet de l'employeur)

 
THE WAY TO PLAY MORE
53 route d'Arion L-8410 Steinfort
T: +352 39 53 99 1
F: +352 39 53 99 0

F. Jacquet
Administrateur-délégué

Il est confirmé que la présente déclaration est complète et exacte. L'employeur soussigné déclare par la présente que le salarié susmentionné est employé chez lui. Conformément aux dispositions légales en matière de la protection des données, les soussignés sont informés que les réponses données dans ce formulaire ne peuvent être utilisées que comme preuve de la nécessité de franchir la frontière.

Rechercher "Remplir le formulaire"

Microsoft Word (*.docx)

Langue du document :
Français [Changer](#)

[Convertir](#)

Créer un fichier PDF

Modifier le fichier PDF

Commentaire

Combinaison de fichiers

Organiser les pages

Biffer

Protection

Compresser un PDF

Remplir et signer

Envoyer pour révision

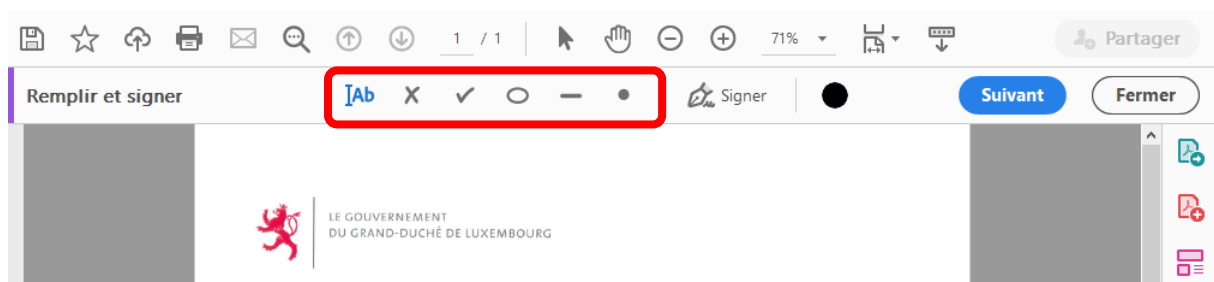
Autres outils

Convertissez et modifiez des PDF avec Acrobat Pro DC

3. Cliquer sur le bouton « Outil Remplir et signer »



4. Choisir le type d'écriture que l'on souhaite utiliser pour remplir le document



5. Cliquer sur la zone à remplir et écrire les informations nécessaires

Données c **A A** **Ab** ...

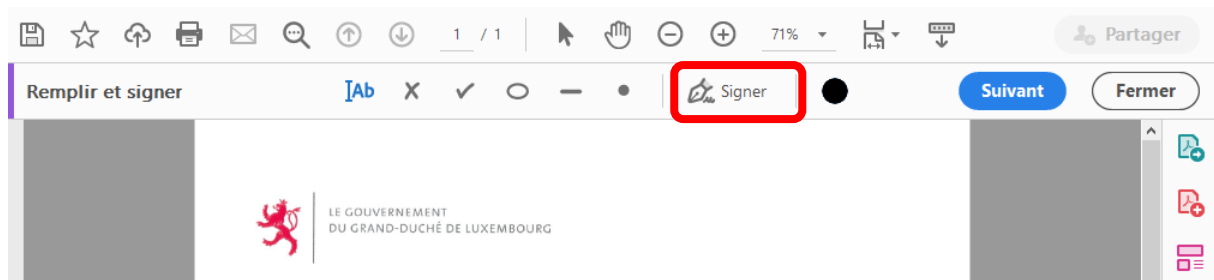
Nom du salarié: **Docquier** Prénom:

Numéro d'identification national:

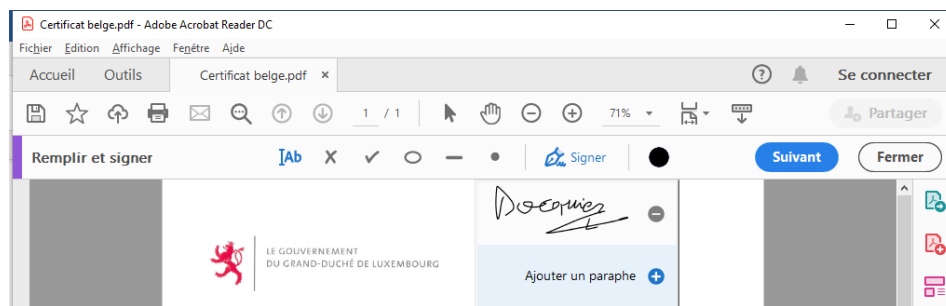
Rue: Numéro:

B. Signature

1. Répéter les étapes du remplissage jusqu'à la numéro 4
2. Sélectionner le bouton « Signer »



3. Si aucune signature n'a déjà été enregistrée, cliquer sur « Ajouter un paraphe » sinon, sauter à l'étape 6



4. Créer la signature. Il existe trois possibilités pour créer une signature :

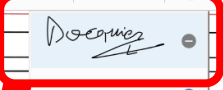
Taper	Tracer	Image
<p>Taper Tracer Image</p> <p>LD</p> <p>Modifier le style ▼</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Enregistrer le paraphe</p> <p>Annuler Appliquer</p>	<p>Taper Tracer Image</p> <p>Docquier</p> <p>Effacer</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Enregistrer le paraphe</p> <p>Annuler Appliquer</p>	<p>Taper Tracer Image</p> <p>Sélectionner une image</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Enregistrer le paraphe</p> <p>Annuler Appliquer</p>

Il est possible de signer le document directement après avoir créé la signature en cliquant sur « Appliquer »

- Une fois la signature enregistrée cliquer sur « Signer ».
- Sélectionner la signature souhaitée et la glisser à l'endroit souhaité

1 / 1 100%

Ab X ✓ O - • Signer

Nom de la société: 

Nom du représentant: Ajouter un paraphe +

Rue: Numéro:

Code postal: Localité:

Téléphone:

Données concernant le salarié

Nom du salarié: Prénom:

Numéro d'identification national:

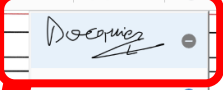
Rue: Numéro:

Code postal: Localité:

Nationalité: Pays:

Lieu: Date: Lieu: Date:

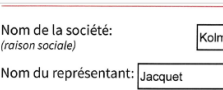
(Signature du salarié) (Signature et cachet de l'employeur)

 Kolmio THE WAY TO PLAY MORE 53 route d'Arlon L-8410 Steinfort T: (+352) 39 53 99 F: (+352) 39 53 00 F. Jacquet Administrateur-délégué

Il est confirmé que la présente déclaration est complète et exacte. L'employeur soussigné déclare par la présente que le salarié susmentionné est employé chez lui. Conformément aux dispositions légales en matière de la protection des données, les soussignés sont informés que les réponses données dans ce formulaire ne peuvent être utilisées que comme preuve de la nécessité de franchir la frontière.

1 / 1 100%

Ab X ✓ O - • Signer

Nom de la société: 

Nom du représentant: Prénom:

Rue: Numéro:

Code postal: Localité:

Téléphone:

Données concernant le salarié

Nom du salarié: Prénom:

Numéro d'identification national:

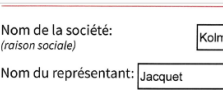
Rue: Numéro:

Code postal: Localité:

Nationalité: Pays:

Lieu: Date: Lieu: Date:

(Signature du salarié) (Signature et cachet de l'employeur)

 Kolmio THE WAY TO PLAY MORE 53 route d'Arlon L-8410 Steinfort T: (+352) 39 53 99 F: (+352) 39 53 00 F. Jacquet Administrateur-délégué

Il est confirmé que la présente déclaration est complète et exacte. L'employeur soussigné déclare par la présente que le salarié susmentionné est employé chez lui. Conformément aux dispositions légales en matière de la protection des données, les soussignés sont informés que les réponses données dans ce formulaire ne peuvent être utilisées que comme preuve de la nécessité de franchir la frontière.