**Nom du Répondant**

Prénom Nom

Courriel du répondant

**Informations sur votre entreprise**

Nom de l'entreprise Nom sur la licence commerciale

Structure de l'entreprise (commerçant unique, partenariat, société locale, nom commercial, association)

Est-ce que votre entreprise est un employeur ?

Oui  Non

Est-ce que votre entreprise est inscrite au VNPF ?

Oui  Non

Quel est le secteur d'activité principale de votre ([Liste disponible ici](https://en.wikipedia.org/wiki/Australian_and_New_Zealand_Standard_Industrial_Classification))

Quelle est la date d'inscription initiale en tant qu'employeur au VNPF de votre entreprise. (Date d’inscription disponible sur le certificat d’employeur)  
   
Laisser vide si non applicable

Date de première inscription au VFSC.  
   
Laisser vide si non applicable

Nombre d'employés au 25 novembre 2020.

Veuillez confirmer le nombre d’employé à la date de ce rapport par catégorie professionnelle ci-dessous

|  |  |
| --- | --- |
| Catégories de métiers\* | Nombre d’employés |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

\*Catégories de métier - comme ce terme n'est pas défini dans la loi, nous suggérons d'utiliser le nom des métiers (réceptionniste, comptable, secrétaire, représentant des ventes, Ingénieur, Agent Marketing, etc.)

Signature

Veuillez déposer ce formulaire signé à

**Department of Labour & Employment Services**   
Private Mail Bag 9022  
Port Vila  
  
AJC peut déposer ce formulaire en votre nom, veuillez renvoyer la copie signé à AJC à [contact@ajc-vanuatu.com](mailto:contact@ajc-vanuatu.com)