

ETAT DE CARRIERE

Application de la Convention sur la Sécurité Sociale
entre le Gabon et la France

Emplois successifs au Gabon (à remplir par le salarié)

Entreprises	N° Cotisant	Périodes
_____	_____	Du _____ au _____
_____	_____	Du _____ au _____
_____	_____	Du _____ au _____
_____	_____	Du _____ au _____
_____	_____	Du _____ au _____
_____	_____	Du _____ au _____

(Joindre les attestations de travail correspondant)

ATTESTATION DU DERNIER EMPLOYEUR

Je soussigné _____
certifie que M _____ N° C.N.S.S. _____
Date et lieu de naissance _____
a été employé dans l'entreprise _____
N° cotisant _____ du _____ au _____

Les salaires annuels déclarés pour son compte au cours des cinq dernières années ont été les suivants :

20 _____	_____
20 _____	_____
20 _____	_____
20 _____	_____
20 _____	_____
20 _____	_____

Adresse du demandeur

Certifié exact et sincère,
Signature et cachet obligatoire