

<b>N° Temporaire:</b>	<b>00106242</b>		
<b>Nom :</b>	<b>SARE</b>	<b>Prénom :</b>	<b>MAMADY</b>
<b>Date naissance :</b>	01/01/1980	<b>Sexe :</b>	M
<b>Date Immatriculation :</b>	02/01/2006		
<b>Surnom :</b>		<b>Nom époux :</b>	
<b>Nom Père :</b>	SARE	<b>Prénom Père :</b>	MOGOLENDE
<b>Nom Mère :</b>	BILLA	<b>Prénom Mère :</b>	SOM
<b>Centre :</b>	<b>001 CNSS SIEGE</b>		

Créé par : CJOUMAS      Le: 02/05/2006 09H:54      Modifié par :      Le:

	Codes		Codes
<b><u>ADRESSE:</u></b>		<b><u>EMPLOI:</u></b>	
Province : Estuaire	01	Employeur : S G B M	001-0012790-Z
Département : KOMO MONDAH	0101	Date Embauchage : 02/01/2006	
District / Commune : LIBREVILLE	010101	Catégorie assuré : Salarié	1
		<b><u>AFFECTATION:</u></b>	
Pays : GABON	GAB	Province : Estuaire	01
Boi Postale: 4004		Département : KOMO MONDAH	0101
Localité: Libreville	072	District / Commune : LIBREVILLE	010101
Quartier:		<b><u>DIVERS:</u></b>	
Lieu dit :		Position : Salarié	11
Téléphone: 701310		Date Position :	
<b><u>NAISSANCE:</u></b>		Nationalité: BURKINA FASO	BFA
Province : Province étrangère	99	Situat°.Familiale: CELIBATAIRE	C
Département : Département étranger	9999	Niveau d'instruction :	
District/Commune : district étranger	999999	Spécialité:	
		Emploi :	
Pays : BURKINA FASO	BFA	Situat°.Administrative:	
<b><u>IDENTITE:</u></b>		CatégorieProfession.:	
Type pièce identité :		<b><u>PIECES FOURNIES:</u></b>	
Numéro :		Type de Pièce FICHE INDIVIDUELLE ETAT CIVIL	41
Date Délivrance :		N°: 74450 Délivrée le: 15/05/1974 A: BURKINA	
Lieu Délivrance :			
<b><u>AUTRES:</u></b>		<b><u>CAS D'UNE CONVENTION:</u></b>	
Dat Deb Der Employeur :		Caisse Pays d'origine.:	
Dat.Der.Tri. Déclaré :		Matricule:	
Mnt. All.IncPayé :		Date Immatriculation :	
Data. Pay Allocation :		<b><u>CAS D'UN ASSURE VOLONTAIRE:</u></b>	
Mnt All Inc Déduit :		Groupe de Risques :	
Transféré sous n°:		Secteur :	
Mnt. Der.Trim.Declaré :		Classe :	
Mnt. Men. Der. Risque Prof : 90000		Branche :	
Mnt.Rev. Men. Init :		Mnt Men Ass Coti :	
Commentaire :		Dat. Deb Cotisation :	