

Informations concernant la personne physique:Propriétaire: Gérant: Gens de Maison: Nom: Prénoms: Nom de jeune fille: Date de naissance: Jour Mois Année Lieu de naissance: Pays: Nationalité: Pièce d'état civil: Lieu de délivrance de la pièce: N° : Adresse personnelle: Quartier: Téléphone: Fax : Banque: N° Compte bancaire: Adresse du pays d'origine: E-mail:

Je soussigné _____ certifie l'exactitude des informations ci-dessus.

Date Jour Mois Année

Signature et cachet de l'employeur

Cadre réservé à la CNSS:Matricule Employeur: Date de création : Jour Mois Année Statut Juridique: Secteur d'activités: Groupe de risque: **Responsable du contrôle:**Nom: Prénoms: Matricule de l'Agent: Date Jour Mois Année

Signature et cachet de l'Agent