

L'employeur ci-dessus désigné demande que :

M.

est détaché pour une première période demois au plus, soit

à partir du :

jusqu'au :

La durée du détachement soit prolongée pour une période

de :

à partir du

jusqu'au

auprès de l'établissement ci-après désigné :

Nom ou raison sociale :

Adresse :

Pour y effectuer le travail décrit ci-après :

.....

A, le.....

Signature de l'employeur

Cachet de l'entreprise

DECISION DE L'INSTITUTION D'AFFILIATION

3

Dénomination :

Adresse :

Atteste, par le présent certificat, que :

M.....

- Reste soumis à la législation de sécurité sociale du Maroc
de Tunisie

(dans les 36 premiers mois de détachement)

- a obtenu l'accord des autorités du pays de détachement pour demeurer affilié à la législation de sécurité sociale de l'autre pays jusqu'au dans le cas de :
prolongation. Dérogation exceptionnelle

.....
Références de l'accord donné par les autorités tunisienne -marocaine
A....., le

Cachet

signature de représentant de
l'institution

