الضمان الاجتماعي
CNSS

لائحة المؤمن لهم المعنيين بطلب التقاعد المبكر
LISTE DES ASSURES CONCERNES PAR LA DEMANDE DE RETRAITE ANTICIPEE

وكالة Agence

رمز الوكالة Code agence

رقم الملف N°Dossier

بتاريخ le

مرجع رقم :Réf. : 315-1-08

N° D'AFFILIE |__|__|__|__|__|__|__| **رقم الانخراط**

رقم التسجيل N° d'immatriculation	الاسم العائلي و الشخصي Nom et Prénom	تاريخ الازدياد Date de Naissance	رقم بطاقة التعريف الوطنية N° CIN

Fait à..... بـــ le..... بتاريخ

ختم و إمضاء المشغل
Cachet et signature de l'employeur

Indice de révision : 01