



# DECLARATION DES ADRESSES DES LIEUX D'ACTIVITE

# تصريح بعناوين مقدرات العمل

\_\_\_\_\_   
N° affiliation رقم الانخراط

\_\_\_\_\_   
Nom ou Raison Sociale إسم المشغل أو الشركة

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
Adresse local n° (1) عنوان مقر العمل رقم (1)

\_\_\_\_\_   
Commune الجماعة

\_\_\_\_\_   
Ville المدينة Code postal الرمز البريدي

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
Adresse local n° (2) عنوان مقر العمل رقم (2)

\_\_\_\_\_   
Commune الجماعة

\_\_\_\_\_   
Ville المدينة Code postal الرمز البريدي

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
Adresse local n° (3) عنوان مقر العمل رقم (3)

\_\_\_\_\_   
Commune الجماعة

\_\_\_\_\_   
Ville المدينة Code postal الرمز البريدي

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
Adresse local n° (4) عنوان مقر العمل رقم (4)

\_\_\_\_\_   
Commune الجماعة

\_\_\_\_\_   
Ville المدينة Code postal الرمز البريدي

Je certifie exactes les informations ci-dessus

أصح بصحة المعلومات الواردة أعلاه

Fait à ..... le ..... بتاريخ .....

Siganture et cachet de l'employeur

إمضاء ومختم المشغل