

CAISSE NATIONALE
DE SECURITE SOCIALE

COTONOU, LE

AGENCE REGIONALE DE COTONOU
01BP: 374 - COTONOU -

TEL: 21 33 11 33

LE CHEF DE L'AGENCE REGIONALE

A

M/Mme.....

.....

.....

OBJET:

.....

Monsieur / Madame,

J'accuse réception de la déclaration de l'accident du travail survenu le à votre employé (e) feu..... L'intéressé (e) ayant rendu l'âme à la suite dudit accident, j'ai l'honneur de vous demander de bien vouloir me faire parvenir dans les meilleurs délais possibles, les pièces justificatives suivantes :

- Extrait d'acte de décès ;
- Certificat de cause de décès ;
- Acte de mariage ;
- Acte de naissance des enfants, des veuves et des ascendants ;
- Certificat de scolarité des enfants scolarisables ;
- Contrat d'apprentissage pour les enfants apprenant un métier ;
- Certificat de prise en charge des ascendants ;
- Photographie de la carte d'identité des ascendants et des veuves ;
- Deux (02) photos d'identité de la veuve et des ascendants ;
- Procès verbal d'enquête de gendarmerie ;
- Certificat de non divorce et de non remariage.

Veillez agréer, M/Mme....., l'expression de mes salutations distinguées.

Copie couleur de la -> photo d'identité en cours de validité