

# CAISSE NATIONALE DE SECURITE SOCIALE

COTONOU - 01 B.P. 374 - Tél. : 21 30 27 21 / 21 30 27 27 / 21 30 27 30

21 30 27 65 / 21 30 27 67 Fax: 21 30 26 36

---

## CERTIFICAT DE TRAVAIL

(Imprimé à remettre à l'Employeur)

Je soussigné .....

certifie que Madame .....

N° d'assurance .....

travaille à mon service en qualité de .....

depuis le .....

et qu'avant cette dernière date, elle travaillait au service de .....

depuis le .....

Fait à ....., le ..... 20 .....

(Cachet obligatoire)

(Signature)

N.B. Il est rappelé aux employeurs

- qu'ils doivent conserver les pièces fournies par leurs employées au cours de leur congé de maternité;
- qu'à l'expiration de ce congé, l'ensemble du dossier doit être adressé à l'agence régionale la plus proche.