

Cotonou le,

Nom :

Prénoms :

Adresse :

N° d'assurance :

A

Objet : Demande d'attestation  
d'Affiliation et de Versement des  
Cotisations.

Monsieur le Directeur des Prestations  
de la CNSS.

Monsieur le Directeur,

J'ai l'honneur de solliciter auprès de votre institution une attestation d'affiliation et de versement des cotisations individuelles.

En effet ma carrière se présente comme suit :

Du.....au.....N° Employeur.....

Raison Sociale.....

Du.....au.....N° Employeur.....

Raison Sociale.....

Du.....au.....N° Employeur.....

Raison Sociale.....

Du.....au.....N° Employeur.....

Raison Sociale.....

Du.....au.....N° Employeur.....

Raison Sociale.....

Du.....au.....N° Employeur.....

Raison Sociale.....

Du.....au.....N° Employeur.....

Raison Sociale.....

Dans l'attente d'une suite favorable, je vous prie de recevoir le Directeur l'expression  
de mes salutations distinguées.