



CAISSE NATIONALE DE SECURITE SOCIALE

01 BOITE POSTALE 374 - COTONOU - TELEPHONES : 21 30 27 21 - 21 30 27 27
21 30 27 30 - 21 30 27 65 - 21 30 27 67 - FAX DIRECTION GENERALE : 21 30 26 36
COMPTES: CCP6000 - Financial Bank 77201174 - BOAD 0171170910 - BIBE 22370023 - Ecobank Bénin 050110014

Demande d'Immatriculation d'un Employeur DE GENS DE MAISON

--	--	--	--	--	--	--	--

Classification par nature d'activité : 85

A REMPLIR PAR LE DECLARANT

Je soussigné
(Nom et Prénoms en capitales d'imprimerie)

Adresse complète :
(Ville, quartier, rue, carré)

Adresse postale : BP. n° à

Déclare avoir engagé à la date du du personnel en qualité de

Nombre	Classification Professionnelle	Nombre	Classification Professionnelle
	Gens de maison		Blanchisseur à la journée
	Chauffeur		Concierge
	Femme de ménage		Secrétaire particulier
	Lingère		Précepteur
	Couturière		Professeur (à temps complet ou à l'heure)

Montant total des salaires mensuels :

NOTA : Si l'engagement est exceptionnel et de courte durée, prière le préciser

L'engagement cessera à dater du :

Certifié exact, A....., le 20

Réservé à la Caisse

Signature,

N° DU BORDEREAU D'IMMATRICULATION :

- Le plus grand soin est recommandé pour l'établissement de cet imprimé. S'il est correctement rempli, il évitera à la Caisse et à l'Employeur l'échange de correspondance supplémentaire. L'attribution du n° d'Employeur se trouvera hâtée.