

## طلب حساب المنحة الواجب تسديدها برسم التقاعد المبكر DEMANDE DE CALCUL DE LA PRIME A PAYER AU TITRE DE LA RETRAITE

Agence	وكالة
Code agence	رمز الوكالة
N°Dossier	رقم الملف
le L.	بتاريخ لــــــ
مرجع رقم :Réf. : 315-1-06	

CNSS	AN	TICIPEE	le	بتاریخ لیا ایا
		. \		Réf. : 315-1-06: مرجع رقم
Case à remplir par l'af	filié			إطار يملأ من طرف المشغل
Raison sociale:				اسم المشغل
N. 10. 10. CC11	*		1	* 1 · · · · · ·
N° d'affiliation :				رقم الانخراط :
Adresse:				العنوان
Représentée par M (Mm				ممثل من طرف السيد (ة)
				بصفته (ها)
En quante de .				بصیت (۵۰)
N° carte d'Identité Natio	nale			رقم البطاقة التعريف الوطنية
Demande le calcul de la	prime pour l'assuré ci-ap	المبكر بالنسبة près cité	رسم التقاعد ا	اطلب حساب المنحة الواجب تسديدها بر
ou pour les assurés dor	nt les coordonnés figuren	ىماؤھم ضمن t sur le		للمؤمن له الوارد اسمه أسفله أو المؤمن
formulaire Réf. : 315-1-0	8		315-1	اللائحة الموجودة في الاستمارة رقم: 08-
N° d'immatriculation :			1	رقم التسجيل :
Nom:				الاسم العائلي:
Prénom:				الاسم الشخصي
Date de naissance				تاريخ الازدياد:
N° carte d'Identité Natio	nale			رقم البطاقة التعريف الوطنية
Adresse personnelle:				العنو ان الشخصي
Adresse personnene				العلوال الشخصلي :
		·····		
	Fait à	le	تاريخ	
	Visa et cache	et de l'employeur و خستم المشغل	توقيع	
Partie réservée à la CN	SS			إطار خاص بالص. و. ض. ج.
Réceptionnée par		استلمت من طرف	Visa et cach	et de l'agence توقيع وختم الوكالة
Instruite par		درست من طرف		
Le		ر بتاریخ  _ ا		
LC		ii		