

# 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)

