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

DEMANDE D'IMMATRICULATION D'UN EMPLOYEUR

								•

NOM, Prénoms de l'Employeur : .....

Raison sociale .....
DENOMINATION COMMERCIALE DE L'ETABLISSEMENT (SIGLE) .....
FORME JURIDIQUE: .....
ADRESSE COMPLETE DE L'ETABLISSEMENT : .....
(Ville, quartier, rue, carré)

.....

ADRESSE POSTALE : B.P. : n° ..... à.....Tél: ..... mob :.....
FAX .....E-MAIL .....
N°COMPTE BANCAIRE: ..... INSTITUTION .....

ANALYSE DETAILLEE DE L'ACTIVITE EXERCEE DANS L'ETABLISSEMENT	CODIFICATION

En cas de pluralité, préciser ...

ACTIVITE PRINCIPALE : .....

ACTIVITE SECONDAIRES : .....

ACTIVITES	EFFECTIF TOTAL du personnel Salarié	Nombre des travailleurs Chargés de famille	Montant total des salaires y compris avantages en nature et de toute sorte payé au cours du dernier mois écoulé	OBSERVATIONS
Principales				
Secondaires				

Depuis quelle date occupez-vous du personnel salarié : .....

CERTIFIE EXACT

RESERVE A LA CAISSE

N° du Bordereau d'Immatriculation

A.....le.....20.....

(Signature et cachet de l'Employeur avec precision : Nom-Prénoms et qualité du signataire)