



**CAISSE NATIONALE
DE SECURITE SOCIALE**

422, Avenue B. Boganda
B.P. 420 et 810 Bangui - Tél. (236) 21 61 26 00
info@cns-rcs.org ; site : www.cns-rcs.org

ADRESSE : Localisation :

Fax :

Email :

B.P :

Tél :

| | | |
|-------------------------|----------|-------|
| NOM (OU RAISON SOCIALE) | MLE CNSS | Année |
| | | |

| N°O | NOM DU SALARIE | PRENOMS DU SALARIE | Matricule au sein de l'entreprise | N°ASSURE CNSS | Date d'embauche | Date de départ de l'entreprise | Nombre de jours (ou heures) de travail dans l'année | SALAIRES ANNUELS BRUTS NON PLAFONNES | SALAIRES ANNUELS SOUMIS A COTISATION |
|--------------|----------------|--------------------|-----------------------------------|---------------|-----------------|--------------------------------|---|--------------------------------------|--------------------------------------|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | | | |

| N°O | NOM DU SALARIE | PRENOMS DU SALARIE | Matricule au sein de l'entreprise | N°ASSURE CNSS | Date d'embauche | Date de départ de l'entreprise | Nbre de jours (ou heures) de travail dans l'année | SALAIRES ANNUELS BRUTS NON PLAFONNES | SALAIRES ANNUELS SOUMIS A COTISATION |
|--------------|----------------|--------------------|-----------------------------------|---------------|-----------------|--------------------------------|---|--------------------------------------|--------------------------------------|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | | | |

| N°D | NOM DU SALARIE | PRENOMS DU SALARIE | Matricule au sein de l'entreprise | N°ASSURE CNSS | Date d'embauche | Date de départ de l'entreprise | Nbre de jours (ou heures) de travail dans l'année | SALAIRES ANNUELS BRUTS NON PLAFONNES | SALAIRES ANNUELS SOUMIS A COTISATION |
|--------------|----------------|--------------------|---|------------------|--------------------|-----------------------------------|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | | | |