

1. Le (a) Monsieur (Mme Mlle): Matricule RVA

N° d'affiliation INSS.....

Né (e) à : le

Nom et Post-nom du Père:

Nom et Post-nom de la mère :

Village: Secteur :

Territoire : District:

Province : Adresse de résidence : Avenue :

Nº Q/ C/ Ville/ Etat-Civil :

Nom et Post-nom du (de la) conjoint(e) :

Enfants à sa charge (nom et date de naissance):

.....

.....

.....

.....

.....

.....