

[À remplir : Nom de l'entreprise]

[À remplir : Adresse de l'entreprise]

[À remplir : Code postal]

[À remplir : Ville de signature], le [À remplir : Date de signature]

Objet : Attestation CNSS / MarieLepan

ATTESTATION DE CNSS

Nous attestons que **MarieLepan** est déclaré(e) à la CNSS sous le numéro [À remplir : Numéro CNSS] depuis le **01/09/2025** en tant que **Employe**.

Cette attestation est délivrée à la demande de l'intéressé(e).

Fait à [À remplir : Ville de signature],
le [À remplir : Date de signature]

[À remplir : Nom et fonction du signataire]

Signature

