



DEMANDE D'IMMATRICULATION

الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي

Caisse Nationale
de Sécurité Sociale

Mat : vb:jhtgrf

Date d'effet : 1995-08-14

DE TRAVAILLEUR SALARIE

DEMANDE D'IMMATRICULATION

L'employeur SEBNTN

Nom ou Raison Sociale : SEBNTN

Adresse : Jandouba

Je soussigné : admin admin

certifie en ma qualité de : ?????

que M (me) : hgjndhnj hhgf

est employé(e) à notre service en qualité de :bhbn

depuis le (indiquer le jour, le mois et l'année) :1995-08-14

au lieu de travail situé à l'adresse suivante : Jandouba.

Je demande son immatriculation aux régimes de sécurité sociale et m'engage à informer la Caisse Nationale de tout changement de sa situation familiale ou professionnelle.

Fait à Jendouba le 05/10/2023

Cachet et signature

Cachet et signature

Renseignements concernant le travailleur

Nom de famille : hgjndhnj

Prénom : hhgf

Prénom du père : bgnh

Prénom du grand-père :cghn

Nom de la mère : bnhj

Prénom de la mère :hg,jj;

Sexe : n,jg,

Nationalité : h,x,

Date de naissance :1980-02-11

Lieu :hnb

Pièce d'identité N° :12236544

type : carte d'identité nationale délivrée à
Tunis le2000-07-14

Acte de naissance : Gouvernorat :trj k Municipalité :gjn,n

Etat civil (célibataire, marié, divorcé ou veuf) :ghnb

Arrondissement Année :gfhkj,hb Numéro :14

:j,d;jhj,

Appt n°125 Imm n°14

Cité :vv

Adresse du domicile :nhivdknh