



Visa de la Structure

ATTESTATION
DE PERCEPTION OU DE NON PERCEPTION
D'ALLOCATIONS FAMILIALES

Référence : 25240350220

033092002660

N° Immatriculation

Le Directeur de l'agence CNAS de la wilaya de **GUELMA**

certifie que :

Nom et Prénom de l'assuré social : **HADDADA MOHAMED FAKHER**

Date de naissance : **02/05/2003**



N'a jamais perçu d'allocations familiales auprès de notre organisme.



A perçu des allocations familiales de notre organisme,

Du

Au :

Soit la somme de :



Perçoit, à ce jour, des allocations familiales de notre organisme soit la somme de :

du chef de ses enfants :

NOM ET PRENOMS DE L'ENFANT	DATE DE NAISSANCE



Par : El Hanaa

Fait à **GUELMA** le **22/10/2025**

Le Directeur