



لائحة المؤمن لهم المعنيين بطالب
التقاعد المبكر
LISTE DES ASSURES CONCERNES
PAR LA DEMANDE DE RETRAITE
ANTICIPEE

وكالة _____
رمز الوكالة
Code agence _____
رقم الملف
N°Dossier _____
بتاريخ
le _____
مرجع رقم: 315-1-08 Réf. :

رقم الانخراط _____
N° D'AFFILIE _____

رقم التسجيل N° d'immatriculation	الاسم العائلي و الشخصي Nom et Prénom	تاريخ الازدياد Date de Naissance	رقم بطاقة التعريف الوطنية N° CIN

بتاريخ... le.....
فعل إلى..... —

ختم وإمضاء المشغل
Cachet et signature de l'employeur