

**CAISSE NATIONALE DE PREVOYANCE SOCIALE**

24, Avenue Lamblin 01 BP 317 Abidjan 01
http://www.cnps.ci - E mail: info@cnps.ci
Tél: 20 252 100/ Fax: 20 327 994
Serveur Vocal : 20 305 305 / 20 306 306

RELEVE NOMINATIF DES SALAIRES

SERVANT DE BASE AUX CALCULS
DES COTISATIONS

NOM ET ADRESSE DE L'EMPLOYEUR	N° EMPLOYEUR	SALAIRES BRUTS ANNUELS SOUMIS A COTISATIONS C.N.P.S	NOMBRES DE MOIS DE TRAVAIL DANS L'ANNEE (CONGE ANNUEL COMPRIS)	DATE ET LIEU D'ETABLISSEMENT DU DOCUMENTle.....200
NOM ET PRENOMS DU SALARIE	ANNEES			
Matricule Salarié (e)	19			OBSERVATIONS
	19			
	19			
Date d'embauche	19			
	19			
	19			
Date de cessation	19			
	19			
Périodes de cotisations	19			
Du.....Au.....	19			
NOM – SIGNATURE – CACHET	19			
QUALITE DU SIGNATURE	19			
DATE D'AFFILIATION				
DE L'EMPLOYEUR				

N.B : FOURNIR LES ELEMENTS DE RENSEIGNEMENTS DEMANDES OBLIGATOIREMENT.