



**Caisse Nationale de
Sécurité Sociale du
Burkina Faso**

Siège social : OUAGADOUGOU
01 BP 562 - Tél.: 50 30 60 78 ...81
Site web : www.cnss.bf

BULLETIN { **ENTREE**
SORTIE

IDENTIFICATION DE L'EMPLOYEUR

N° MATRICULE DE L'EMPLOYEUR

NOM
PRENOM (S)

OU

RAISON
SOCIALE

ADRESSE
(BP ; Tél ; e-mail)

IDENTIFICATION DU TRAVAILLEUR

N° MATRICULE DU TRAVAILLEUR :

NOM : _____ SEXE : _____

PRENOM (S) : _____

ADRESSE : _____

TEL : _____ E-MAIL : _____

DATE D'ENTREE : _____

PROFESSION : _____ TYPE EMPLOI : _____

SALAIRE BRUT MENSUEL : _____

DATE DE SORTIE :

MOTIF DE LA SORTIE : Suspension Démission Licenciement

Fin de contrat Retraite Décès Affectation

NOM & PRENOM (S)
SIGNATURE & CACHET