# CAISSE NATIONALE DE SECURITE SOCIALE DU BURKINA FASO


**DIRECTIONS REGIONALES**

| 11 BP 1125 CMS | 01 BP 215 | BP 12 | BP 103 | BP 47 |
|---|---|---|---|---|
| OUAGADOUGOU 11 | BOBO-DIOULASSO | OUAHIGOUYA | FADA N'GOURMA | DEDOUGOU |
| Tél 25.49.97.11-13 | Tél 20.97.11.62-63 | Tél 24.55.02.16<br>24.55.04.91 | Tél 24.77.01.13<br>24.77.11.00 | Tél 20.52.01.65<br>20.52.00.31 |

Site web : www.cnss.bf / eservices.cnss.bf / E-mail : cnss@cnss.bf


| | |
|---|---|
| *Référence :* | *Pr-RCS/Cot 03* |
| *Version :* | *01* |
| *Date :* | *07-04-2023* |
| *Page :* | *1/1* |

## E- BORDEREAU NOMINATIF DES TRAVAILLEURS SALARIÉS

**Période de déclaration** **Raison sociale:** **N° Empl.**

du

au

Adresse:

Mail:

| N° MATRICULE ENTREPRISE | N° IMMATRICULATION CNSS | DATE NAISS | NOM | NOM EPOUX | PRENOM(S) | DEBUT | FIN | BASE CNSS | SAL. BRUT | TYPE | NAT. | OBSERVATIONS | GROUPE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

Certifié exact le……à…….

Signature et cachet
Nom et Prénom(s)