

DECLARATION SUR L'HONNEUR SWORN STATEMENT

Noms et prénoms du travailleur: _____
Name and Given Names of Worker: _____

Né(e) le, _____
Born on

A: _____
At:

Arrondissement de : _____
Subdivision:

Noms et prénoms du père : _____
Name and Given Names of Father

Né le : _____
Born on

A: _____
At:

Noms et prénoms de la mère : _____
Name and Given Names of Mother

Née le : _____
Born on

A: _____
At:

Arrondissement de : _____
Subdivision:

Déclare que les informations fournies pour mon immatriculation à la CNPS sont authentiques et ne sauraient faire l'objet d'une contestation ultérieure

Declares that the information provided for my registration with the NSiF is authentic and cannot be disputed at a later date

Fait à _____, le _____
Done in, _____, on

Signature

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|