

REPUBLIQUE DU CAMEROUN

Paix –Travail- Patrie

CAISSE NATIONALE DE PREVOYANCE SOCIALE DU CAMEROUN B.P. 441 - Yaoundé

ATTESTATION ADMINISTRATIVE DONNANT LA SITUATION FAMILIALE

Je soussigné (1) _____

Atteste sous le témoignage de M. _____

N° CNI _____ né le _____ à _____

De _____ et de _____

Que M. _____

Né le _____ à _____

De _____ et de _____

A pour ayants- droit vivants pour s'être présenter devant nous ce jour.

A _____ conjoint (es) non divorcé (es) ni séparé (es) de corps ci-après dénommé (es) :

1. _____ né le _____

2. _____ né le _____

3. _____ né le _____

4. _____ né le _____

5. _____ né le _____

B _____ enfant (s) à charge ci-après dénommé (s) :

1. _____ né le _____

2. _____ né le _____

3. _____ né le _____

4. _____ né le _____

5. _____ né le _____

6. _____ né le _____

7. _____ né le _____

8. _____ né le _____

9. _____ né le _____

10. _____ né le _____

11. _____ né le _____

12. _____ né le _____

13. _____ né le _____

14. _____ né le _____

15. _____ né le _____

C _____ ascendants à charge ci-après dénommés :

1. Père _____ né le _____

2. Mère _____ née le _____

Nous certifions que ces ayants- droit sont tous vivants et étaient à la charge de feu _____

Fait à _____ le _____

Signature et cachet de l'administration

NB : est puni d'un emprisonnement de trois mois à deux ans et d'une amende de vingt mille à deux cent mille francs, ou de l'une de ces deux peines seulement, sans préjudice du remboursement des sommes indûment perçues, quiconque se rend coupable des fraudes ou de fausses déclarations pour obtenir ou faire obtenir des prestations qui ne sont pas dues.

(Article 33 de l'ordonnance n° 73/17 du 22 mai 1973)

ABC précisent le nombre de bénéficiaires par groupe d'ayants- droit.

(1) l'autorité qui va signer l'attestation.