



INSTITUT NATIONAL DE PREVOYANCE SOCIALE
B.P 53 Square Patrice Lumunba BAMAKO
Tél : 221 25 60 01

EMPLOYEUR NO

ATTESTATION DE SERVICE

Je Soussigné.....
Certifier avoir employé M.....dans nos service en qualité de mon personnel
Depuis leet qu'il fait toujours partie de mon personnel à ce jour

La présente attestation est délivrée pour servir et valoi ce que droit.

Réf :S.I.S. 4-321

Fait à Bamako , le.....202....

SIGNATURE ET CACHET



INSTITUT NATIONAL DE PREVOYANCE SOCIALE
B.P 53 Square Patrice Lumunba BAMAKO
Tél : 221 25 60 01

N° d'immatriculation
de l'allocation

BULLETIN DE PRESENCE

Je Soussigné.....
 Certifier avoir employé M.....
 En qualité de :..... durant la periode suivante
 A Bamako.....le.....202.....

N° d'Immatriculation
De l'employeur

Mois référence	Nombre jours	ou nombre d'heures

SIGNATURE ET CACHET

NOTA – La remise de ce bulletin engage la responsabilité de l'Employeur dans le cas où il sera constaté une activité réelle du salarié inférieure à celle certifiée au présent bulletin.
 FRAUDES – La loi punit sévèrement quiconque se rendra Coupable de fraudes ou de fausses déclarations pour obtenir ou tenter de faire obtenir des prestations qui ne sont pas dues

Réf : 403.002.03