



وزارة العمل و التشغيل و الضمان الإجتماعي
الصندوق الوطني للتأمينات الإجتماعية للعمال الأجراء

– Assurances Sociales –

DEMANDE DE CHANGEMENT
DU NUMERO DE COMPTE

Visa de la Structure

N° Dossier

N° Immatriculation

Nom :

Prénom(s) :

Date de naissance :

--	--	--	--	--	--

N° PI ou PC :

Date de délivrance:

--	--	--	--	--	--

Lieu de délivrance :

Nouveau numéro de compte (RIB) :

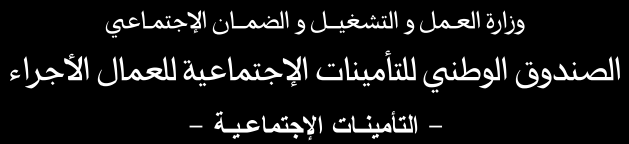
.....

Fait à, le

Visa du Chef de centre ou de son adjoint

Signature de l'intéressé(e)

Veuillez joindre à la demande un chèque barré



تأشيرة الهيئة

رقم التسجيل

رقم الملف

الاسم :

اللقب :

تاریخ الإزدیاد : | | | | |

رقم بطاقة التعريف أو رخصة السياقة : ..

تاريخ الإصدار :

.....: مكان الإصدار

الرقم الجديد للحساب (رقم التعريف البنكي) :

حرر بـ في،

إمضاء المعنى (ة)

تأشيرة رئيس المركز أو مساعده

الرجاء اسنادك مشطوب لذات الطلب