



		[ ]		
				: _____
				-
			5	-
				-
		2400		-
		%40		-
				-
			11	-
تسديد				-
				: _____
		%75	%90	-
				: _____
		%6	% 8,25	-
				: _____
		5	7	-

		[ ]		
				: _____ *
			4	-
				-
				: _____ *
				-
				-
		%40		: _____ *
				-
				-
				: _____ *
				-
				-

F. 56

--

**Renseignements concernant l'assuré social**

Numéro Assuré Social | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nom et prénom .....  
(selon la carte d'identité nationale )

Lieu de naissance : ..... : Date de naissance : ..... :

numéro de la carte d'identité nationale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

délivrée le .....

Adresse : .....

Appt n° ..... Imm n° ..... Cité .....

Code Postal | | | | | | Localité : .....

**Renseignements concernant le conjoint de l'assuré social**

Numéro d'immatriculation à la CNSS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Numéro d'affiliation à la CNRPS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nom et prénom : .....  
(selon la carte d'identité nationale )

Lieu de naissance : ..... : Date de naissance : ..... :

numéro de la carte d'identité nationale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

délivrée le .....

Profession : .....

Nom et adresse de l'employeur .....

Je soussigné .....

déclare sur l'honneur que mon conjoint

 n'a pas d'activité professionnelle  n'a pas de prêt voiture en cours de remboursement 

auprès d'une caisse de sécurité sociale

et demande l'obtention d'un prêt d'un montant de ..... dinars .....

pour l'achat d'une voiture  **neuve**  **d'occasion**  

auprès de .....

(Nom ou raison sociale du concessionnaire ou du vendeur particulier )

domicilié à : .....

Code Postal | | | | | | Localité : .....

N° de son compte courant bancaire ou postal | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Fait à ..... Le .....

Signature de l'assuré social

**Partie à remplir par l'employeur**

\_\_\_\_\_

Numéro d'affiliation

Nom ou Raison Sociale : .....

Adresse du siège social : .....

Je soussigné .....

titulaire de la carte d'identité nationale n° \_\_\_\_\_

délivrée le .....

**certifie** en qualité de .....

que M (me) ..... ( )

occupé (e) à notre service depuis le .....

en qualité de salarié  permanent  occasionnel

ne supporte aucune retenue de prêts sur ses salaires.

supporte les retenues suivantes : .....

Délai de la dernière échéance	Retenue Mensuelle	Montant du Prêt	Nature du Prêt

Fait à ..... le .....

Signature et cachet de l'employeur

**Réservé à l'Administration de la Caisse**

Situation de l'employeur en matière de cotisations et prêts : .....

..... le .....

Nom, qualité et signature