CNPS Caisse Nationale de Prévoyance Sociale	ENREGISTREMENT	Réf. : EN-GIC-194
	DECLARATION DE CESSATION D'EMPLOI DU SALARIE	Version : 02
		Page : 1 / 1

I - L'EMPLOYEUR

Identifiant Employeur : ☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐

Nom ou Raison Sociale: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Adresse : ……..……..
Fax : ……Tél. :……

II - LE SALARIE :

Identifiant Salarié : ☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐

Nom : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Nom de jeune fille : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Prénoms : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Activité exercée au sein de l'entreprise :
……

Date de fin d'activité : ☐☐/ ☐☐/ ☐☐☐☐
JJ MM AAAA

Fait à ……..le ☐☐/ ☐☐/ ☐☐☐☐

Nom, prénoms et qualité du signataire

Signature du dirigeant

Réservé à la CNPS	Réservé à la CNPS
Matricule de l'agent d'accueil :	Date de réception :