



REPUBLIQUE DE DJIBOUTI

Unité - Egalité - Paix

Ministère du Travail
chargé de la
Reforme de l'Administration

جمهورية جيبوتي
وحدة - مساواة - سلام

وزارة العمل والادماج
والتدريب المهني

لصندوق الوطني للضمان الاجتماعي

ATTESTATION EMPLOYEUR

Je soussigné :.....

Immatriculé à la CNSS sous le numéro :.....

Demeurant à Djibouti :.....

Et ayant ma résidence principale à l'adresse ci-dessous :.....

.....

Par devant le Directeur Général assermenté de la C.N.S.S.

Certifié avoir pris connaissance de la réglementation ci-dessous, à savoir :

- **Déclarer tout mouvement de votre personnel :**
(Embauche ou licenciement) dans 48 heure
- **Départ en congé et retour (suspension de mon compte)**
- **Départ définitif de la république (Radiation de mon compte)**
- **M'acquitter des cotisations, suivant le barème en vigueur à cette date**
- **Mensuellement (au plus tard le 10 de chaque mois suivant)**

Faute de quoi, il me serait possible de payer les majorations de retard et astreintes en plus des cotisations dues pour le non respect des dispositions ci-dessus (règlement à l'amiable ou par voie de justice)

Signature de l'Employeur