



CAISSE NATIONALE DES ASSURANCES SOCIALES
DES TRAVAILLEURS SALARIES

Agence :

Référence :

DEMANDE

**D'OCTROI D'AVANTAGE D'UN ABATTEMENT,
SUR LA QUOTE-PART PATRONALE DES COTISATIONS
DE SECURITE SOCIALE**

N° Adhérent

Nom :

Prénom(s) :

Raison Sociale :

Monsieur le Directeur,

J'ai l'honneur de solliciter l'octroi de l'avantage du bénéfice du taux réduit de la part patronale de sécurité sociale, pour les travailleurs dont les noms sont mentionnés sur la liste figurant en annexe.

Veuillez croire, Monsieur le Directeur, en l'expression de mes salutations les meilleures.

**Liste des Travailleurs objet de la demande d'octroi d'avantage d'un abatement
sur la quote-part patronale des cotisations de sécurité sociale**

N°	Nom et Prénom	N° Sécurité Sociale	Date de Naissance	Date de Recrutement	Durée du contrat de Travail