



**INSTITUT NATIONAL DE PREVOYANCE SOCIALE**  
**B.P 53 Square Patrice Lumunba BAMAKO**  
**Tél : 221 25 60 01**

**EMPLOYEUR NO**

**ATTESTATION DE SERVICE**

Je Soussigné.....  
 Certifier avoir employé M.....dans nos service en qualité de mon personnel  
 Depuisle .....et qu'il fait toujours partie de mon personnel à ce jour

La présente attestation est délivrée pour servir et valoi ce que droit.

Réf :S.I.S. 4-321

Fait à Bamako , le.....201.....

**SIGNATURE ET CACHET**



**INSTITUT NATIONAL DE PREVOYANCE SOCIALE**  
**B.P 53 Square Patrice Lumunba BAMAKO**  
**Tél : 221 25 60 01**

N° d'immatriculation de l'allocation

**BULLETIN DE PRESENCE**

Je Soussigné.....  
 Certifier avoir employé M.....  
 En qualité de :.....durant la periode suivante  
 A Bamako.....le.....201.....

N° d'Immatriculation De l'employeur

Mois référence	Nombre jours	ou nombre d'heures

**SIGNATURE ET CACHET**

NOTA – La remise de ce bulletin engage la responsabilité de l'Employeur dans le cas où il sera constaté une activité réelle du salarié inferieure à cile certifiée au présent bulletin.  
 FRAUDES – La loi punit sévèrement quiconque se rendra Coupable de fraudes ou de fausses déclarations pour obtenir ou tenter de faire obtenir des prestations qui ne sont ne sont pas dues