



INSTITUT NATIONAL DE PREVOYANCE SOCIALE

B.P :53 Square Patrice Lumunba BAMAKO

Tél : 221 25 60 01

ATTESTATION DE RECONNAISSANCE

Je soussigné.....
Profession
Adresse :.....

DECLARE SUR L'HONNEUR

Avoir reconnu l'enfant: Nom.....Prénoms.....
Né le :à.....
Père :.....
Père de cet enfant, exerce la profession
Adresse service de l'employeur.....

Elle est inscrite auprès de l'institut national de Prévoyance sociale en qualité l'allocataire sous le numéro

En foi de quoi je délivre la présente attestation pour servir et valoir ce que de droit.

Réf : S.I.S – 1 – 131

SIGNATURE

Fait à Bamako, le2012



INSTITUT NATIONAL DE PREVOYANCE SOCIALE

B.P 53 Square Patrice Lumunba BAMAKO

Tél : 221 25 60 01

ATTESTATION DE RECONNAISSANCE

Je soussigné.....
Profession

Adresse :

DECLARE SUR L'HONNEUR

Avoir reconnu l'enfant: Nom.....Prénoms.....

Né le : à

Père :

Père de cet enfant, exerce la profession

Adresse service de l'employeur.....

.....

..
Elle est inscrite auprès de l'institut national de Prévoyance sociale en qualité l'allocataire sous le numéro

En foi de quoi je délivre la présente attestation pour servir et valoir ce que de droit.

Réf : S.I.S – 1 – 131

SIGNATURE

Fait à Bamako, le2012