



CAISSE NATIONALE  
DE SECURITE SOCIALE

# DEMANDE D'ATTESTATION D'AFFILIATION / NON AFFILIATION

## Identité du demandeur

Nom de naissance :

Prénoms :

Date de naissance :  Jour  Mois  Année

Sexe :  Masculin

Féminin

## Adresse & Contact du demandeur

Adresse personnelle :  B.P. :

N° Téléphone :

Dernier Employeur :   
(ne remplir ce champ que si l'usager a déjà été employé dans une structure)

N° Assuré CNSS :  -  -   
(ne remplir ce champ que si l'usager a déjà été immatriculé à la CNSS)

## Signature du demandeur

Fait à Libreville :  Jour  Mois  Année

### Pièces à fournir

- 1 Copie de l'Acte de naissance ou jugement supplétif pour les nationaux
- 2 Copie de la Fiche individuelle d'État civil pour les étrangers

**NB : Ce document est délivré exclusivement aux usagers sollicitant une inscription à la CNAMGS.**