

**CRRAE-UMOA**Caisse de Retraite par Répartition Avec Epargne
de l'Union Monétaire Ouest AfricaineBoulevard Botreau ROUSSEL
01 B.P. 2056 – ABIDJAN 01 - COTE
D'IVOIREA retourner dûment
remplie dans les 15 jours

N° matricule RCPNC

**FICHE DE RECONSTITUTION
DE PERIODES D'ASSURANCE VIEILLESSE**

IDENTITE

Nom : Prénoms :

Nom de jeune fille⁽¹⁾ : Nationalité :

Date et lieu de naissance : Sexe :

Catégorie professionnelle : Fonction :

Employeur :

Date d'engagement ⁽²⁾ :

Lieu d'activité :

Date d'affiliation au RCPNC :

SITUATION ANTERIEURE A L'AFFILIATION AU RCPNC

REGIMES	ORGANISME DE PROTECTION VIEILLESSE	DATE D'AFFILIATION	NUMERO MATRICULE	PERIODES D'ASSURANCE
GENERAL				
COMPLEMENTAIRE				

(1) – A préciser, pour les femmes mariées.

(2) – Préciser la nature de votre contrat de travail (durée indéterminée ou non).

T.S.V.P.

OBSERVATIONS

Veillez reconstituer ici votre carrière votre carrière professionnelle.

Visa et cachet de l'employeur

Fait à le

Signature de l'intéressé(e)