4,3

N . A . S . A . T .
GENCE D'ORAN
S-DIRECTION DU RECOUVREMENT
ISION I MATRICULATION

ص.و.ت.ا.ع.ا.م
وكالة ولاية وهران .
المديرية الفرعية للتحصيل .
مصلحة التسجيل .

-o- ATTESTATION -o-

Nous soussignés , Caisse de Sécurité Sociale de la Wilaya d'Oran,
certifions que :

MR. GUERMAZ . ABDELKADER .....
né(e) le ..15.05.1919 .....
A ...MASCARA .....

est inscrit (e) sur les contrôles de notre caisse en qualité de :
.....D'ASSURE SOCIAL.....
l'ordre intérieur .....90.144 EX.CAISOBATRO.....
identification Nationale ...../.....
avec effet du : .....01.04.1950.....

En foi de quoi,nous lui délivrons la présente attéstation pour servir
et valoir ce que de droit .

POUR C.N. RETRAITE.

ORAN, le ..12.12.91.....

POUR LE DIRECTEUR,

LE CHEF DE SERVICE IMMATRICULATION