



Déclaration trimestrielle des salariées du secteur agricole

تصريح ثلاثي بالأجراء في القطاع الفلاحي

Nom et adresse de l'employeur اسم وعنوان المؤجر	رقم انخراط المؤجر Numéro Employeur	رمز الاستغلال Code Exploitation	الثلاثية Trimestre	السنة Année	المكتب Bureau

رقم التسجيل بالضمان الاجتماعي Numéro Matricule à la CNSS	هوية الأجير (حسب بطاقة المضمون الاجتماعي) Identité du salarié (selon la carte d'assuré social)	رقم بطاقة التعريف الوطنية Numéro de la carte d'identité nationale	الصف المهني (*) Qualification Professionnelle (*)		
			ماهر Qualifié	متخصص Spécialisé	عادي Ordinaire
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
			(*) mettre une croix dans la colonne utile (*) ضع علامة X في العمود المناسب		

127

Certifie sincère et exacte la présente déclaration

أشهد بصدق وصحة هذا التصريح

Fait à le في حرر بـ

Signature et cachet de l'employeur

إمضاء وختم المؤجر