



في .....

المكتب الجهوي أو المحلي

ب .....

العنوان : .....

وحدة المراقبة / إنخراط عدد : .....

**إلى السيد**

.....

.....

**الموضوع:** إعلام بمنال طلب مراجعة نتائج عملية مراقبة أجريت على تصاريحكم بالأجور .  
**المرجع :** مراسلتكم بخصوص تبليغكم بطاقات إلزام على إثر عملية مراقبة أجريت على  
تصاريحكم بالأجور بتاريخ .....

\* \* \*

تبعاً لمراسلتكم المشار إليها بالمرجع أعلاه و المتعلقة بطلب مراجعة نتائج  
عملية مراقبة أجريت على تصاريحكم بالأجور و التي شملت المدة المتراوحة من .....  
إلى .....، يؤسفني إعلامكم أن النقاط المثارة في مراسلتكم لا تخول لمصالح  
الصندوق مراجعة أسس احتساب المساهمات التكميلية الواردة بتقرير المراقبة بالنسبة  
.....  
.....  
و حيث أن مبلغ المساهمات التكميلية الواجب تسديدها حدد نهائياً بما قدره  
.....دينارا عدى خطايا التأخير و مصاريف التبليغ ، فإنكم مدعوون لتسوية  
وضعتكم إزاء الصندوق في أقرب الأجل .

إسم ولقب رئيس المكتب

الإمضاء

( ختم الإدارة )