

الملحق عدد 3

المكتب الجهوي / المحلي

في ..

الجمهورية التونسية

وزارة الشؤون الإجتماعية

الصندوق القومي للضمان الإجتماعي

49 ، شارع الطيب المهيري 1002 تونس

إعلام

إسم الشركة :

رقم الإنخراط :

العنوان :

الموضوع : نسبة الإشتراكات في نظام التعويض عن الأضرار الناتجة عن حوادث الشغل و الأمراض المهنية .

المرجع : مطلبكم بتاريخ / تقرير مهندسي الوقاية من

الأخطار المهنية بتاريخ

إثر دراسة ملفكم المشار إليه بالمرجع أعلاه طبقا للأمر عدد 538 لسنة 1995

المؤرخ في غرة أفريل 1995 المنقح و المتمم بالأمر عدد 1010 لسنة 1999 المؤرخ في

10 ماي 1999 ، قرّرت لجنة إعادة تصنيف المؤجرين المجتمعة بتاريخ

الترفيع / التخفيض / الإبقاء في / على نسبة إشتراك شركتكم في نظام التعويض عن

الأضرار الناتجة عن حوادث الشغل و الأمراض المهنية من إلى

(قطاع النشاط :

و ذلك للأسباب التالية :

و حدّد تاريخ الفاعلية ب

و تقبلوا سيدي ، تحياتي الخالصة

عن الرئيس المدير العام
رئيس المكتب الجهوي / المحلي