

**RÉPUBLIQUE CONGOLAISE**  
**CAISSE NATIONALE DE SÉCURITÉ SOCIALE**

B.P. 182 - Tel. 83.31.24, - 83.31.26, - BRAZZAVILLE

**DIRECTION DES PENSIONS**

**CERTIFICAT DE VIE**

ANNÉE : 201

**PENSION DE VIEILLESSE**

Assuré(e) :

N° :

Nous soussignés : .....

Attestions que

Demeurant .....

CP ..... Ville .....

Pays .....

Est bien vivant(e) pour s'être présenté(e) ce jour devant nous et déclare sur l'honneur ne pas avoir repris une activité salariale.

Fait à ..... le .....201

L'Autorité Administrative

*Il est impératif d'inscrire votre numéro de Pension et de faire légaliser le présent document.  
Envoyer cette feuille sans la découper à :*

**Monsieur Jean-Yves GICQUEL**  
380 route du Peïcal  
83720 TRANS-EN-PROVENCE

*Votre numéro d'adhérent(e) à LAGACO :*