



## DECLARATION DE VERSEMENT POUR LE MOIS DE .....2017.

A envoyer en deux exemplaires à l'ONPR, BP 3079 Bujumbura II au plus tard le 20 du mois suivant.

ZONE RESERVEE A L'OFFICE

N° D'ENREGISTREMENT :.....

DATE DE DEPOT :.....

### I. ADRESSE & DENOMINATION DE L'EMPLOYEUR

Nom : .....

Rue : .....

BP : .....

Tél : .....

E-mail : .....

NIF : .....

Toute modification de dénomination ou changement d'adresse doit être notifié à l'office

### II. RENSEIGNEMENTS D'ORDRE STATISTIQUE

1	NOMBRE TOTAL DE TRAVAILLEURS AFFILIES A L'OFFICE	
2	COTISATION POUR LA BRANCHE PENSION	
	PART EMPLOYE	
	PART PATRONALE	
3	COTISATION POUR LA BRANCHE RISQUES PROFESSIONNELS	
4	COTISATION POUR LA BRANCHE FONCTIONNEMENT	
5	TOTAL DES COTISATIONS	

Le montant total, soit en Frs (en lettres) ..... francs Bu a été versé le.....à la BRB au compte de l'ONPR n° 1123/151

Je soussigné ..... Secrétaire Exécutif Permanent du SERAP,  
Certifie que les renseignements contenus dans la présente déclaration sont exacts et complets.

Fait à Bujumbura, le ...../...../2017

Le Secrétaire Exécutif Permanent .....

.....

