

Direction des Prestations familiales

-----

Service Prestations Familiales

## AUTORISATION DE PERCEPTION DES ALLOCATIONS FAMILIALES

Je soussigné(e) .....  
Profession : ..... Entreprise .....  
CNI N° : ..... du .....  
Autorise à Mr, Mme .....  
A percevoir auprès de la Caisse Nationale de Sécurité Sociale, les  
allocations familiales des enfants ci-dessous désignés :

Noms et Prénoms	Date de naissance	Lieu de naissance

En foi de quoi la présente autorisation lui est établie pour servir et valoir  
ce que de droit./-

**Vu Pour légalisation**

Fait à Brazzaville, le