



IKIGO CY'UBWITEGANYIRIZE MU  
RWANDA (RSSB)

B.P. 250/6655 KIGALI.-

I.M. n° 1424/06 ryo ku wa 27/10/1986  
A.M. n° 1424/06 du 27/10/1986 } (1)  
Igenywa n'Itegeko-Teka ryo ku wa 22/08/1974  
(yishingiwe na Leta)  
Régie par le Décret-Loi du 22/08/1974  
(Sous la garantie de l'Etat)

**GUSABA GUHINDURA UMUBARE –FATIZO  
W'AMAFARANGA ABARIRWAHO UMUSANZU MU  
BWITEGANYIRIZE KU BUSHAKE.**

( INGINGO 9)

Demande de modification d'assiette des cotisations à l'assurance  
volontaire (art.9)

Jyewe  
Je, soussigné

Amazina : .....

Nom (s)

Amazina y'idini : .....

Prénom (s)

Wavutse ku wa : .....

Né le

Umulimo nkora : .....

Profession actuelle

Aho ntuye : Segiteri : .....

Akarere

Résidence : Secteur : .....

District :

Perefegitura .....

Province

B.P : .....

Nomero y'Ubwiteganyirize : .....

N° d'affiliation à la Caisse Sociale

Mwene : .....

Fils (Fille) de

Na : .....

et de

ndasaba guhindura umubare-fatizo w'amafaranga yabarirwagaho umusanzu wa buri kwezi,

ukaba.....aho kuba.....

demande de cotiser pour une assiette de cotisation mensuelle de.....

au lieu de.....

guhera ku muni wa mbere w'igihembwe gikurikira icyo mbisabiyemo.

A partir du premier jour du trimestre civil qui suit le dépôt de la demande.

Bikorewe i .....Kuwa.....

Fait à

le

Umukono

Signature

(1) Reba Gazeti ya Leta n° 24 yo ku wa 15/12/1986  
Cfr.J.O n° 24 du 15/12/1986

Byuzuzwa mu mpapuro ebyeri : rumwe rugenewe Ikigo cy'Ubwiteganyirize mu Rwanda urundi rubikwa n'uwiynadikishije mu  
bwiteganyirize ku bashake

Ce formulaire doit être établi en double exemplaire : 1. Pour l'Office Rwandais de Sécurité Sociale

1. pour l'intéressé