

*Compaoré Emile, N° 20 952 T*  
*Instituteur Certifié, Catégorie B*  
*Echelle 1, 1<sup>ère</sup> classe, 14<sup>e</sup> Echelon*  
*En service à l'école Primaire*  
*Publique Saponé Centre "A"*  
*CEB de Saponé I*  
*Tel: 68-02-75-02*

*Burkina Faso*  
*Unité- Progrès- Justice*

---

*Saponé, 16 septembre 2014*

*A*

*Monsieur le maire de la commune*  
*de Saponé*

*S/C Voie hiérarchique*

*Objet* : *établissement de mon certificat de cessation de service*

*Monsieur le maire*

*J'ai l'honneur de solliciter de votre haute bienveillance, l'établissement*  
*de mon certificat de cessation de service, pour compter du 15 septembre 2014.*

*Ci-joint :*

- Une copie de ma décision d'affectation ;*
- Une attestation de cessation de service.*

*Veuillez agréer Monsieur le Maire, l'expression de mon profond*  
*respect.*

*Signature de l'intéressé à cet endroit*

(La troisième page de la demande est réservée aux avis des supérieurs hiérarchiques.)

*Avis de Monsieur le Directeur de l'école Primaire Publique de Saponé Centre "A" :*

*Avis de Monsieur le Chef de la Circonscription d'Education de Base de Saponé I :*

*Avis de Monsieur le Secrétaire Général de la Marie de Saponé :*

(La quatrième page est réservée à la décision de Monsieur le Maire de la commune.)

*Décision de Monsieur le Maire de la Commune de Saponé :*

N.B : Vous pouvez vous référer à la version manuscrite pour mieux voir la disposition des différents éléments.