

Informer la Sécurité sociale de son changement d'adresse

Santé

Posté par: lettres types

Publiée le : 2/12/2007 20:41:53

Monsieur Prénom Nom

Adresse

Code Postal Ville

Numéro d''immatriculation :

CPAM (précisez le département)

Adresse

Code Postal Ville

Lieu, Date

Objet : déclaration de changement d''adresse

Madame, Monsieur,

Par la présente, je vous informe de mon changement d''adresse qui prendra effet le (précisez la date).

Je vous prie donc de bien vouloir noter mes nouvelles coordonnées afin de les mettre à jour sur mon dossier :

Monsieur

Adresse

Code Postal - Ville

Je vous prie d''agréer, Madame, Monsieur, mes salutations distinguées.

Signature

Informer la Sécurité sociale de son changement d''adresse