

**Lettre de changement d'adresse à la CPAM**

**lettre de changement d'adresse**

Posté par: lettres types

Publiée le : 2/12/2007 21:20:00

*M. ou Mme Prénom NOM Adresse Code postal VILLE à C.P.A.M. Adresse Code postal VILLE VILLE, le  
date*

Objet : Changement de résidence Référence : n° d'immatriculation Pièce jointe : nouveau relevé d'identité bancaire  
Messieurs, Je vous prie de bien vouloir noter ma nouvelle adresse à compter du date :

*M. ou Mme Prénom NOM*

*Adresse*

*Code postal VILLE*

Vous trouverez ci-joint un nouveau relevé d'identité bancaire afin d'effectuer les prochains remboursements sur ce nouveau compte. Veuillez agréer, Messieurs, l'expression de mes meilleures salutations.

Lettre de changement d'adresse à la CPAM