



# CRRAE-UMOA

## DEMANDE D'ATTESTATION DE PENSION

### 1. LE DEMANDEUR

NOM: .....

PRENOM (S): .....

NOM DE JEUNE FILLE:.....

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : .....SEXE :.....

NATIONALITE : .....

LIEU D'ACTIVITE AU DEPART A LA RETRAITE : .....

ADRESSE POSTALE PRIVEE: .....

E-MAIL:.....

TELEPHONE : ..... TELEPHONE MOBILE: .....

RETRAITE(E) DE LA CRRAE-UMOA DEPUIS LE <sup>(1)</sup>:.....

REVESATAIRE(E) DE LA CRRAE-UMOA DEPUIS LE<sup>(1)</sup>:.....

### 2. PENSION

TYPE DE PENSION : PENSION DE RETRAIRE  PENSION DE REVERSION

TYPE DE REGIME : RCPNC (NON CADRE)  RRPC(CADRE)

MONTANT MENSUEL(en chiffres) :.....

LIEU DE PAIEMENT :.....

### 3. AUTRES RENSEIGNEMENTS

.....  
.....

Fait à..... le .....

Signature

<sup>(1)</sup>: Rayer la mention inutile