



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 ⁽¹⁾:.....

REVESATAIRE(E) DE LA CRRAE-UMOA DEPUIS LE⁽¹⁾:.....

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

⁽¹⁾: Rayer la mention inutile