Prénom Nom de l'expéditeur
Votre adresse
Votre adresse (suite)
Code Postal Ville
Tél ou Mail

Caisse d'Allocation Familliale
Adresse Caisse d'Allocation Familliale
Adresse Caisse d'Allocation Familliale (suite)
Code Postal Ville

Ville
Le Date du jour

Recommandé avec AR

Objet : annonce du décès d'un allocataire

Madame, Monsieur,

Pour faire suite au décès de :

- Madame / Monsieur Nom Prénom du défunt
- Né (e) le Date naissance à Ville naissance Défunt
- Date de décès : Date de décès à Ville de décès
- N° allocataire : N° Allocataire
- Lien de famille : Lien familial

Je vous invite à trouver sous ce pli une copie de l'acte de décès.

Ayant nb enfants à charge, je vous serais reconnaissant(e) si vous pouviez me faire me faire suivre le formulaire nécessaire à une demande d'allocation ou, le cas échant, me renseigner le nouveau montant des allocations qui me sont allouées eu égard à ma situation.

Dans cette attente et avec mes remerciements anticipés, je vous prie d'accepter, Madame, Monsieur, l'assurance de mes sentiments les meilleurs.

Signature

PJ annexe :

- 1 copie acte de décès