Prénom Nom de l'expéditeur

Votre adresse

Votre adresse (suite)

Code Postal Ville

Tél ou Mail

Caisse d'Allocation Famillliale

Adresse Caisse d'Allocation Famillliale

Adresse Caisse d'Allocation Famillliale (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.

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