PostÃ© par: lettres types
Publiée le : 2/12/2007 21:41:53

Monsieur PrÃ©nom Nom
Adresse
Code Postal Ville
NumÃ©ro dâ€™immatriculation :

CPAM (prÃ©cisez le dÃ©partement)
Adresse
Code Postal Ville

Lieu, Date

Objet : dÃ©claration de changement dâ€™adresse

Madame, Monsieur,

Par la prÃ©sente, je vous informe de mon changement dâ€™adresse qui prendra effet le (prÃ©cisez la date).

Je vous prie donc de bien vouloir noter mes nouvelles coordonnÃ©es afin de les mettre Ã jour sur mon dossier :
Monsieur
Adresse
Code Postal - Ville

Je vous prie dâ€™agrÃ©er, Madame, Monsieur, mes salutations distinguÃ©es.

Signature

Informer la SÃ©curitÃ© sociale de son changement dâ€™adresse