

NOM ET PRENOM .....

N° MATRICULE (DOTI ou CMR) .....

ADRESSE .....

N° TELEPHONE .....

A MONSIEUR LE DIRECTEUR

OBJET : DEMANDE DE RESILIATION DE CONTRAT RETRAITE  
COMPLEMENTAIRE GASUP ET CONTRAT DITD

Je vous prie de bien vouloir procéder à la résiliation de mon contrat retraite complémentaire souscrite dans le cadre du contrat GASUP sous référence 9400056 et 9400055.

Veillez agréer, Monsieur, l'expression de mes salutations les plus sincères.

Le

Signature

Pièce Jointe : Copie CIN