

NOM ET PRENOM :

N° MATRICULE (DOTI ou CMR) :

ADRESSE :

N° TELEPHONE :

A MONSIEUR LE DIRECTEUR

OBJET : DEMANDE D'AVANCE SUR POLICE

Je vous prie de bien vouloir m'accorder une avance sur ma police Epargne Mutuelle GASUP souscrite dans le cadre du contrat GASUP sous référence 9423344 de

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

Le

Signature

Pièce Jointe : Copie CIN