

Votre Nom et Prénom
Adresse (ligne 1)
Adresse (ligne 2)
Code postal et Ville
Tél : -----
Mail : -----@-----.fr

Ville et date....

Destinataire (caisse d'allocations
familiales)
Adresse (ligne 1)
Adresse (ligne 2)
Code postal et Ville

Recommandé avec AR

Objet : Demande d'actualisation d'allocations familiales

Madame, Monsieur,

Je soussigné(e) Monsieur, Madame Nom Prénom (lien familial)

Pour faire suite au décès de Monsieur / Madame Nom Prénom

Survenu le --/--/----

Né (e) le ----- à ville de naissance du défunt

N° d'allocataire : -----

Compte tenu de ma nouvelle situation, je vous prie de bien vouloir actualiser mes allocations.
Et de bien vouloir effectuer, le règlement des sommes dues jusqu'à la date du décès.

Vous trouverez en annexe une copie de l'acte de décès, et mon RIB.

Dans l'attente, je vous remercie et vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'assurance de
mes sentiments les meilleurs.

Nom Prénom
Signature

PJ : 1 copie de l'acte de décès
PJ : RIB