



Attestation de vie commune

Agent

Je soussigné(e) : né(e) le :

NIA :

déclare sur l'honneur habiter sous le même toit que :

Ayant-droit

Nom : Prénom :

Né(e) le :

avec lequel (ou laquelle) je vis maritalement

depuis le :

au N° Rue

Code postal ... Localité :

Téléphone :

Email : @

Je m'engage à porter immédiatement à la connaissance de la Caisse Mutuelle Complémentaire et d'Action Sociale de Hte de Bretagne, destinataire de la présente attestation, tout changement survenant dans la situation exposée ci-dessus.

Fait à :, le / /

Signature de l'agent ouvrant-droit :

Signature de l'ayant-droit :



Mieux bénéficier de vos activités sociales !

