

*Nom Prénom*  
*Adresse*  
*Code postal / ville*  
*Tél*  
*Numéro de Sécurité Sociale*

CPAM de XXXXX  
*Adresse*  
*Code postal / ville*

*Date*

Objet : Demande d'attestation de Sécurité Sociale

Madame, monsieur,

Par la présente, je vous demande de me faire parvenir une attestation papier de Sécurité Sociale. Mon numéro d'affiliation est le suivant : XXXXXXXX (numéro d'immatriculation).

Voici l'adresse à laquelle me faire parvenir le document : XXXXX (adresse).

Dans l'attente de votre envoi, je vous prie d'agréer, madame, monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

Signature