



CAISSE NATIONALE DE RETRAITES DES AGENTS
DES COLLECTIVITÉS LOCALES

CNRACL
Rue du Vergne

33059 BORDEAUX

Objet : demande d'abandon de validation de services

<p><u>Zone à compléter par la collectivité :</u></p> <p>N° d'affiliation de l'agent à la CNRACL :</p> <p>Tél :</p> <p>Affaire suivie par :</p>
--

Je soussigné(e)

Numéro de sécurité sociale :

ne souhaite pas donner suite à la demande de validation enregistrée sous
le n° VA

J'autorise, en conséquence, la Caisse nationale de retraites des agents des collectivités locales
(CNRACL) à abandonner cette demande.

Fait àle.....

Signature

