

Demande en obtention du remboursement des cotisations

d'un bénéficiaire d'une pension personnelle ayant exercé une occupation salariée
après l'âge de 65 ans (Article 178 alinéa 2 du Code de la sécurité sociale)

Par la présente, je demande le remboursement des cotisations suivant
l'article 178 alinéa 2 du Code de la sécurité sociale.

DONNÉES PERSONNELLES

Matricule :

Nom : _____

Prénom : _____

Nationalité : _____

Adresse : Numéro : _____ Rue : _____

Code postal : _____ Localité : _____

Pays : _____

Téléphone : _____

Année(s) demandée(s) : _____

_____, le _____
(Lieu) (Date) (Signature)

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION