



ACCUEIL / AFFILIATION

Caisse de Prévoyance Sociale
Angle des bds Colmay et Thélot
97500 St-Pierre et Miquelon
Tél.: 0508 41 15 70
Mail : accueil.cps@secuspm.com

DEMANDE DE RADIATION de la CPS

① IDENTIFICATION

Nom d'usage Nom de naissance
Prénom
Date de naissance à
N° de sécurité sociale

② COORDONNÉES DANS L'ARCHIPEL

Rue BP
Code postal Commune :
Mail

③ NOUVELLE ADRESSE

Rue Code Postal
Ville
Pays
Mail Tél

④ AYANTS-DROITS

Nom	Prénom
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

⑤ DÉPART

Date de fin de rémunération locale
Date de départ

⑥ PRESTATIONS FAMILIALES

Êtes-vous bénéficiaire de prestations familiales servies par une CAF ? oui non

Si oui, adresse de la future CAF

Fait à , le

Signature du déclarant :