

Quittance

Identification de l'organisme subséquent	Identification de l'organisme d'origine

ATTRIBUTAIRE DE L'ORGANISME SUBSEQUENT

Nom :
Prénom :
NISS ou date de naissance :
Adresse :
Référence. :

ATTRIBUTAIRE DE L'ORGANISME D'ORIGINE

Nom :
Prénom :
NISS ou date de naissance :
Adresse :
Référence. :

COMPETENCE ET PAIEMENTS

Circonstance qui justifie le changement de compétence : date :
Date d'effet du changement de compétence : :
Date de début du paiement sauf avis contraire :

date d'envoi

signature