

## 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