



l'Assurance Maladie

ALPES-MARITIMES
Service Invalidité

cdpa01

Contact : PASCALE VARENCE

☎ 3646

mail : adresse@email

N° sécurité sociale 2.83.05.06.088.456 / 27

Référence du dossier : DP N°Ordre: 1

Date : Le 25/01/2021

Objet : Demande de document(s)

Madame Daba DIENG
DEUXIEME ETGBAT 5
11 AVENUE ALLARY
94450 LIMEIL BREVANNES
FRANCE

Madame,

Afin de permettre l'examen de votre dossier, vous voudrez bien

m'adresser le(s) document(s) suivant(s) :

- Les photocopies de vos bulletins de salaire pour la période du 01/08/2020 au 31/08/2020

Veuillez joindre à l'appui de votre réponse, photocopie(s) de(s) document(s).

Je vous prie d'agréer, Madame, l'expression de mes salutations distinguées.

Pour le Directeur,
Le technicien Invalidité,

PASCALE VARENCE