Formulaire de doléances / Paiement par cheque

**Service de Comptabilité**

**Exercice : 20… /20…**

**Réclamation du Mois de ………………** Date : ……/……/………

Régime de Pension

Code …………………………Montant Gdes : …………… Civile

Nom ………………………………………………………… Militaire

Prénom ………………………………………………………

Nom de Jeune Fille ………………………………………….

NIF……………………………………………NINU………………………………….

Adresse ………………………………………# Téléphone (wathapps)……….........................

Courriel…………………

**CHEQUES MOTIF (RECLAMATION/ TRANSFERT)**

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

***Fait à……………….., le ……………20…***

**(jj-mm-aaaa)**

**Signature Pensionné**

**NB : Prière de joindre à ce formulaire toutes les pièces justifiant votre requête.**