



CNRACL  
Rue du Vergne  
33059 BORDEAUX

Je soussigné(e) .....

NIR : .....

ne souhaite pas donner suite à la demande de validation enregistrée sous

le n° VA .....

J'autorise, en conséquence, la Caisse nationale de retraites des agents des collectivités locales (CNRACL) à abandonner cette demande.

Fait à ..... le .....

Signature