

Vos coordonnées

Prénom et nom

Adresse

Code postal et ville

Coordonnées du service RH de votre employeur

Adresse

Code postal et ville

Lieu, Date

Objet : demande de retraite personnelle

Madame, Monsieur,

Je souhaite procéder à la liquidation de mes droits acquis auprès de la CNRACL, régime de base des fonctionnaires territoriaux et hospitaliers, à la date du **[date de départ effective]**

A ce titre, je vous remercie de bien vouloir me transmettre le document « Demande de pension » à signer, ainsi que la liste des pièces justificatives à vous retourner.

Dans l'attente et vous en remerciant par avance, je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes sentiments distingués.

Signature