



Mutuelle d'Assistance Mariages et Décès Aboisso
Récépissé N° 007/P.ABO/SGII/DAG.
Siège social : sis à Aboisso quartier Ebouakro
Contacts : 2521004258 - 0758556194 - 0556322936 - 0143351637
Email : ***mamda1g50@gmail.com***



Nom : Date : le/...../ 20.....
.....
.....
ID :
Contacts :
CNI N° :

A
Monsieur le Président de la Mutuelle
d'Assistance Mariages et Décès Aboisso
(MAMDA)

Objet : annonce de décès et réclamation de paye

Monsieur le Président,

J'ai le regret de vous annoncer le décès de M/Mme/Mlle

..... numéro identifiant : décédé(e)
le / / 20..... à S/P.....

Le corps se trouve à

L'enterrement se fera le/...../20 à S/P.....

Je vous prie de bien vouloir procéder à mon assistance conformément aux textes de la MAMDA.

Restant à votre entière disposition pour toute information complémentaire que requérait ma demande, veuillez agréer Monsieur le Président, l'expression de mes sentiments distingués.

L'Intéressé(e)

Ci-joints :

- 1 Certificat de décès ou 1 extrait d'acte de décès
- 1 Photocopie de la carte CNI de l'intéressé(e)
- 1 Photocopie de la pièce CNI du témoin de l'intéressé(e)
- 1 Fiche d'entrée