

Monsieur Nom PRÉNOM
12 route du Chambéry
74000 Annecy
n° de téléphone : +33 X XX XX XX XX
E-mail : nom.prénom@gmail.com

Caisse Primaire d'Assurance Maladie
de Haute Savoie
2 rue Robert Schuman
74000 Annecy

à Annecy, le 04/10/2023

n° de sécurité sociale : X XX XX XX XXX XXX XX

Objet : délivrance de la carte vitale

Mesdames, Messieurs,

Je vous prie de bien vouloir me délivrer la carte vitale.

Veillez inclure les copies de mon APS, mon passeport, mon acte de naissance ainsi que de l'attestation de mariage (voir pj) dans mon dossiers CPAM.

Je vous remercie par avance pour votre diligence dans cette affaire.

Veillez agréer, Mesdames, Messieurs, l'expression de mes sentiments respectueux.

Підпис

Pièces jointes :

- 1) mon APS,
- 2) mon passeport
- 3) mes actes de naissance et de mariage