

Monsieur Nom PRÉNOM  
12 route du Chambéry  
74000 Annecy  
n° de téléphone : +33 X XX XX XX XX  
E-mail : [nom.prenom@gmail.com](mailto:nom.prenom@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,

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 serais reconnaissant de bien vouloir engager la procédure de délivrance de ma carte vitale.

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

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

Подпись

Pièces jointes :

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