M…………………………………….. Le………………………

……………………………………..

...………………………………..

né(e) le……………………….

Tél…………………………….

Mail…………………………...

 à

 Maison Départementale de l’Autonomie

 16 rue Ella Maillart – Zone de Laroiseau

 56009 VANNES Cedex

**OBJET** : Demande attestation décisions

**REF** : Dossier n° ……………………….

 Monsieur le Directeur,

 Dans le cadre d’une demande de départ en retraite anticipée au titre du dispositif handicap, ma caisse de retraite me demande de fournir les décisions prises par la COTOREP et la CDAPH.

Ne disposant plus de toutes les notifications de décisions de vos services, je vous demande de bien vouloir m’établir une attestation de décisions.

Voici ma **date de naissance** : \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_

mon **n° de S.S** : \_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_

et la **date prévisionnelle de mon départ en retraite** : \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_

 Veuillez agréer, Monsieur le Directeur, l’expression de mes salutations distinguées.

 (signature)