



ATTESTATION DE NON COORDINATION
(Radiation des contrôles sans droit à pension)

FONDS SPECIAL DES PENSIONS
DES OUVRIERS DES ETABLISSEMENTS
INDUSTRIELS DE L'ETAT

Je soussigné (e) :

Nom : prénom :

Ex - ouvrier(e) de l'établissement :

Radié des contrôles de cet établissement le :

Déclare ne pas être devenu tributaire de l'un des régimes suivants :

- Caisse Nationale de Retraites des Agents des Collectivités Locales,
- Pensions civiles et militaires de l'Etat.

A Le.....

Signature

Adresse :

.....

.....