

DEMANDE DE RETRAITE DU COMBATTANT

Art. L. 255 du code des pensions militaires d'invalidité.

ÉTAT CIVIL

NOM :

Prénoms :
(très exactement dans l'ordre où ils sont portés sur l'acte de naissance)

Né le : à

Adresse : N° rue

Code postal : Localité :

NATIONALITÉ

(1) Je déclare que je suis de nationalité française et n'ai jamais perdu cette nationalité.

(1) J'étais de nationalité lorsque j'ai acquis le droit à la carte du combattant.

(1) Cocher la case correspondante.

QUALITÉ DE COMBATTANT

La carte du combattant n° m'a été délivrée
le par le service départemental de l'office national des
anciens combattants et victimes de guerre d

N° sécurité sociale (N° INSEE) :

À, le

Signature du demandeur

**La présente feuille reste obligatoirement
attachée à la demande de retraite avec laquelle
elle doit former une chemise de dossier**

- Le droit d'accès et de rectification prévu à l'article 27 de la loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'exerce auprès de la direction interdépartementale des anciens combattants.

- Les destinataires de ces informations sont :

- le service départemental de l'office national des anciens combattants et victimes de guerre ;

- la direction interdépartementale des anciens combattants ;

- le service des ressortissants résidant à l'étranger à Château-Chinon.