

Demande de retraite de l'État

Demande de radiation des cadres

Identité

Nom et prénom
Nom Usage
Date de naissance
N° sécurité sociale

Coordonnées

Adresse
Commune
Code postal
Pays
Tél. de contact
Courriel de contact

VERIFIER LES INFORMATIONS

Situation administrative

Administration Employeur
Grade

Demande de départ

Date de départ
Motif de départ

INFORMATIONS A RENSEIGNER

Fait à :

Le :

Signature :

NE PAS FAIRE SIGNER PAR
LA HIERARCHIE

~~Adressez cette demande de départ à la retraite,
par voie hiérarchique, à votre administration gestionnaire~~

TIMBRE (réservé à l'administration)

TIMBRE (réservé à l'administration)