

DEMANDE D'ATTESTATION DE CARRIÈRE

«Allocation Equivalent Retraite»

Loi n° 2001-1275 du 28 décembre 2001 (Art. L. 351-10-1 du Code du travail)

A présenter ou à envoyer à votre caisse d'assurance vieillesse (la plus proche de votre domicile)

- ✓ Agence régionale de la **CNAV** en Ile-de-France
 - ✓ **CRAM** dans les autres régions de métropole (ou **CRAV** en Alsace-Moselle)
 - ✓ **CGSS** dans les départements d'outre-mer
- ou
- ✓ **CMSA**, pour les personnes relevant du régime de protection sociale des salariés agricoles.

État-civil (en majuscules)

M. Mme Mlle Nom de naissance

Nom marital (s'il y a lieu)

Autre nom d'usage (facultatif)

Prénoms (soulignez le prénom usuel)

Né(e) le (pour Paris, Lyon ou Marseille, précisez l'arrondissement)

à

N° Sécurité Sociale (NIR)

Réf. : D.A.J. 487 03/02

Adresse

Précisez, s'il y a lieu : villa - lieu-dit - lotissement - cité - résidence - escalier - étage - etc.

.....

N° rue, bld., av.

(bât., esc.) Code postal Commune

Tél. (facultatif)

Veuillez me délivrer l'attestation de carrière «Allocation Equivalent Retraite» comportant le nombre de mes trimestres validés dans les régimes de base obligatoires de l'assurance vieillesse ou des périodes reconnues équivalentes.

Avec mes remerciements anticipés.

A, le

SIGNATURE

⚠ Attention

Il est inutile d'adresser ce formulaire à votre caisse d'assurance vieillesse, si vous bénéficiez déjà de l'**A**llocation **C**hômeurs **A**gés (**ACA**) ou de l'**A**llocation **S**pécifique d'**A**ttente (**ASA**).

Votre caisse d'assurance vieillesse
Vous délivrera une attestation de carrière

«**A**llocation **E**quivalent **R**etraite»

**avec un relevé informatique
de vos trimestres pris en compte.**