

A renvoyer à :

CINALFA

Caisse d'allocations familiales
Rue de la Serre 4
Case postale 2032
2001 Neuchâtel

AVIS DE DÉPART

EMPLOYEUR

Nom de l'entreprise

No d'affilié

SALARIÉ

Nom et prénom

No AVS

Date de départ

Remarque :

(lieu et date)

(signature)