



CAISSE INTERPROFESSIONNELLE DE  
PREVOYANCE ET D'ASSURANCE VIEILLESSE  
21, rue de Berri, 75403 PARIS cedex 08  
[www.cipav-retraite.fr](http://www.cipav-retraite.fr) - 01.44.95.68.20



**FORMULAIRE DE CHANGEMENT D'ADRESSE – COTISANTS -**

**VOUS ETES COTISANT  
EN CAS DE CHANGEMENT D'ADRESSE MERCI DE REMPLIR ET RETOURNER CE FORMULAIRE:**

Numéro d'adhérent : soit **CIC-**\_\_\_\_\_ - \_ soit **EAC-**\_\_\_\_\_ - \_

NOM : .....

PRENOM : .....

ANCIENNE ADRESSE PERSONNELLE :

.....  
.....

NOUVELLE ADRESSE PERSONNELLE :

.....  
.....

ANCIENNE ADRESSE PROFESSIONNELLE :

.....  
.....

NOUVELLE ADRESSE PROFESSIONNELLE :

.....  
.....

A ....., le ...../...../..... Signature :