

Nom Prénom

adresse

[Code Postal][Ville]

Tél. : 01.23.45.67.89

[Nom Destinataire]

[Adresse Destinataire]

[Code Postal][VILLE]

Paris, le 02/04/2025

Objet : déclaration de naissance à la CPAM et la CAF

Madame, Monsieur,

Je viens par la présente vous informer de la naissance de mon enfant [Prénom de l'enfant] le [Date de naissance] à [Lieu de naissance].

Je vous saurais gré de bien vouloir prendre en compte cette nouvelle situation dans le calcul de mes droits. Ci-joint, vous trouverez une copie de l'acte de naissance de [Prénom de l'enfant].

Pour la CPAM : Je vous remercie d'attribuer à mon enfant un numéro de sécurité sociale et de m'envoyer sa carte Vitale.

Pour la CAF : Je vous remercie de bien vouloir réviser mes allocations en fonction de cette nouvelle situation.

Dans l'attente de votre retour, je reste à votre disposition pour toute information complémentaire et vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

[Prénom Nom]

Pièce jointe : copie de l'acte de naissance

Nom Prénom

Signature