

DEMANDE DE REDIRECTION D'UNE ADRESSE APICRYPT VERS UNE AUTRE ADRESSE APICRYPT

À renvoyer à l'APICEM SARL, 3 route de Bergues, CS 20 007, 59412 COUDEKERQUE CEDEX 2
ou par email à infoapicrypt@apicrypt.org

Attention ce formulaire doit être daté et signé par le demandeur et le bénéficiaire. La copie de la pièce d'identité * du demandeur devra être jointe en annexe du formulaire

* La copie de la pièce d'identité est systématiquement détruite après vérification de l'identité du demandeur et n'est pas conservée sous aucune forme par APICEM SARL.

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR DE LA REDIRECTION

Nom : RPPS/ADELI :

Prénom : Numéro utilisateur APICRYPT :

Adresse :

Complément d'adresse : Code postal :

Commune : Téléphone :

Adresse électronique de contact :

INFORMATIONS CONCERNANT LA REDIRECTION

Vous êtes l'utilisateur de l'adresse APICRYPT qui doit être redirigée : Oui : Non :

Si non, en quelle qualité agissez-vous :

Si vous n'êtes pas l'utilisateur de l'adresse APICRYPT à rediriger, veuillez renseigner l'identité de l'utilisateur concerné :

Nom : RPPS/ADELI :

Prénom : Numéro utilisateur APICRYPT :

Motif de la demande de redirection :

Cessation d'activité : Décès : Autre :

Date de début de la redirection : Date de fin de la redirection ** :

** La durée maximum de la redirection est de 3 mois. A défaut de précision sur la date de fin de redirection, la durée de 3 mois est appliquée par défaut. Afin de poursuivre la redirection au-delà de 3 mois le demandeur devra remplir une nouvelle demande avant le terme des 3 mois.

Remarques :

IDENTIFICATION DU BENEFICIAIRE DE LA REDIRECTION

Nom : RPPS/ADELI :

Prénom : Numéro utilisateur APICRYPT :

ENGAGEMENT ET SIGNATURE DES PARTIES

Demandeur

Fait à :

Le :

Signature et cachet

Bénéficiaire

Fait à :

Le :

Signature et cachet

Décision - Cadre réservé à l'APICEM SARL

La demande est : Accordée : Refusée : Motif du refus :

Date de la décision : Nom et signature responsable