

Date :

Nom (*) :

Prénoms (*) :

Adresse (*) :

N° téléphone :

Date de naissance (*) :

Lieu de naissance (*) :

N° matricule (identifiant défense) :

à Monsieur le chef du Centre
des Archives du Personnel Militaire

Objet de la demande : **Extrait des Services.**

Monsieur le chef de centre,

J'ai l'honneur de vous demander de bien vouloir m'adresser.....

Veillez agréer, Monsieur le chef de centre, l'expression de mes sentiments distingués.

Signature du demandeur

(*) Tous les champs suivis d'un * sont obligatoires. Si l'un d'eux n'est pas rempli, le CAPM ne pourra pas donner suite à votre demande.

Joindre une photocopie de votre carte nationale d'identité ou un extrait d'acte de naissance.

Les ayants cause doivent joindre à la demande un justificatif du lien de parenté et du décès de l'intéressé.

Réponse uniquement par voie postale.