



UNION DEPARTEMENTALE  
DES SAPEURS-POMPIERS  
DE LA LOIRE  
8 rue du chanoine Ploton  
CS 50541

42007 SAINT ETIENNE CEDEX 1

☎ 04 77 91 08 81

**DEMANDE DE L'ALLOCATION DECES ATTRIBUEE**

**PAR L'UNION DEPARTEMENTALE DES SAPEURS-POMPIERS DE LA LOIRE**

NOM ET PRENOM :

GRADE :

DATE DU DECES :

ACTIF OU VETERAN :

C.I.S D'APPARTENANCE :

Noms du (des) bénéficiaire(s) de l'allocation si épouse décédée ou en cas de divorce :

-  
-

Fait à :

Le :

Signature Chef de CIS

**NE PAS OUBLIER DE JOINDRE UN ACTE DE DECES.**