

**Demande d'état de participation au
Régime de retraite**
(Cette demande peut être formulée en tout temps)

Date

Commission administrative des régimes
De retraite et d'assurances (CARRA)
475 rue Saint-Amable
Québec, (Québec)
G1R 5X3

JE DEMANDE MON ÉTAT DE PARTICIPATION AU RÉGIME DE RETRAITE

| |
|---|
| Nom à la naissance : Femme mariée : |
| Prénom : |
| Numéro d'assurance sociale |
| Date de naissance : (année/mois/jour) |
| Adresse : |
| Code postal : |
| Remarque : RRE <input type="checkbox"/> RREGOP <input type="checkbox"/> |
| |
| |
| Signature |
| Date |

