

**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

