



Timbre du service d'affectation
(Modèle GEDA)

N° /./.....

Autorité d'emploi

PAPEETE, le

A

Mme la directrice/ M. le directeur des ressources humaines

BORDEREAU DE TRANSMISSION

PIECES TRANSMISES (nature, numéro, objet)	Nombre de pages	Nombre de pièces
<p>Objet : Décès de M... (Nom/Prénom de l'agent), agent contractuel de catégorie, affecté(e) au (service concerné), décédé(e) le (date du décès).</p> <p>PJ :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Acte de décès ; - Copie du certificat administratif de cessation d'activité. 		

Autorité d'emploi

Copies :
DBF
Service affectataire

A C C U S E D E R E C E P T I O N

Reçu conforme à la description ci-dessus :	Emargement :
A....., le à.....heures	