



LOME, LE _____

FICHE DE CIRCUIT POUR REMBOURSEMENT EPARGNE RETRAITE

Nom et Prénom (s)

Grade.....Matricule.....

Unité.....N° Téléphone :.....

QUITUS DE LA BANQUE

FOYER

- ❖ Doit OUI NON
- ❖ Si oui
Montant :
- Signature du responsable*

SERVICE MATERIEL (HCCA)

- ❖ Paquetage réintégré OUI NON
- ❖ Carte d'identité militaire réintégré OUI NON
- Signature du responsable*

TRESORERIE

- ❖ Doit OUI NON
- ❖ Si oui
Montant :
- Signature du responsable*

GAFAT

- ❖ Doit OUI NON
- ❖ Si oui Montant :
- Signature du responsable*

RESSOURCES HUMAINES

Signature du responsable

CHEFS DES SERVICES ADMINISTRATIFS

Signature du responsable