

**Merci de bien vouloir renvoyer ce document complété et signé à  
OURTHE AMBLEVE LOGEMENT Place Leblanc, 26a à 4170 COMBLAIN-AU-PONT**

Agent traitant : Nathalie FRANCKX

Mr / Mme .....

Service Location - Candidats

.....

Tél. : 04/380.16.69

.....

Comblain-au-Pont, le.....

Madame, Monsieur,

Afin de vérifier la pertinence des informations concernant votre dossier d'inscription, pourriez-vous nous faire parvenir l'attestation ci-dessous complétée par votre caisse d'allocations familiales.

**A COMPLETER PAR L'ORGANISME PAYEUR D'ALLOCATIONS FAMILIALES**

La caisse

Rue

n°

Localité

Certifie que des allocations familiales ou d'orphelins ont été attribuées en faveur des bénéficiaires désignés ci-dessous au cours des trois derniers trimestres .

Nom, Prénom et date de naissance

1)..... 5) .....

2) ..... 6) .....

3) ..... 7) .....

4) ..... 8) .....

REMARQUE : Renseigner les cas spéciaux ; pour les handicapés, indiquer le pourcentage.

Sceau de l'organisme d'allocations familiales

Signature

Pour O.A.L  
La Directrice-Gérante  
M HERMAN