

# LA SÉCURITÉ SOCIALE DES ARTISTES AUTEURS

secu-artistes-auteurs.fr

Annexe 2

CPAM de XXXX  
Adresse xxx x x x xxxxxxxx xx  
Complément d'adresse  
93400 Saint-Ouen

## À rappeler dans tout courrier

Service Auteurs

N° de Sécurité sociale : [Nir]

Paris, le 18 avril 2018

Objet : Décision de fin d'affiliation au régime des artistes-auteurs (160)

Monsieur le Directeur,

Veuillez trouver ci-après les éléments pour la fin d'affiliation de :

[civilité] [Prénom] [Nom de naissance]

Nom d'usage : [Nom d'usage]

N° de Sécurité sociale : [Nir]

Sexe : ☐ Féminin ☐ Masculin

Né(e) le : [date naissance]

Adresse : [bloc adresse]

☐ Nous vous informons de notre décision de mettre fin à l'affiliation de l'intéressé conformément aux dispositions de l'article R 382-3 du code de la sécurité sociale au JJ/MM/AAAA

☐ Nous vous informons du départ de l'intéressé à l'étranger et de sa radiation au JJ/MM/AAAA

☐ Nous vous informons du décès de l'intéressé et de sa radiation au JJ/MM/AAAA.

Veuillez agréer, Monsieur le Directeur, l'expression de mes salutations distinguées.

Le Directeur

Thierry Dumas