

## DÉCHARGE

### INFORMATIONS SOUSCRIPTEUR / AYANT-DROIT

Je soussigné(e) Mme, Mlle, M.....  
Né(e) le .....à .....  
N° CNI..... Établie le.....à .....  
Contact.....  
Souscripteur-bénéficiaire et ayant- droit de DIPHITA PREVOYANCE,  
N° d'identification .....  
Reconnais avoir reçu de la part de la chaîne de solidarité DIPHITA PREVOYANCE la somme de:  
(En chiffres) .....  
(En lettres)..... francs CFA  
(En espèces .....)  
(En chèque.....)  
Pour la prestation du bénéficiaire .....  
Numéro d'identification. ....  
décédé(e) le.....  
à.....Commune /Sous-préfecture.....  
En foi de quoi, je signe cette décharge pour servir et valoir ce que de droit.

### SIGNATURES

Signature du souscripteur / ayant- droit

Précédée, de «lu et approuvé», des noms et prénoms

Signature de la Trésorière Générale

Précédée, de «lu et approuvé», des noms et prénoms

Signature du Président Exécutif

Précédée, de «lu et approuvé», des noms, prénoms et contact