



**Ce formulaire est à renvoyer  
si vous retenez l'option « Report 2021 »**

à : **CAISSE AUTONOME DE RETRAITES ET DE PREVOYANCE DES VETERINAIRES**  
64, avenue Raymond Poincaré – 75116 PARIS  
Tél : 01 47 70 72 53 – Fax : 01 53 24 92 17  
E-mail : [service.cotisants@carpv.fr](mailto:service.cotisants@carpv.fr)

**MES COORDONNEES**

**Je soussigné(e) :**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_ N° cotisant : \_\_\_\_\_

Adresse de correspondance : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Demande que mes échéances de cotisation prévisionnelle de 2020 suspendues en Avril, Mai et Juin 2020 dans le cadre des mesures spéciales Covid-19 soient lissées sur 7 échéances : d'Août 2020 à Février 2021.

Date : .....

Signature :

Pour être prise en compte,  
votre demande d'option doit parvenir à la C.A.R.P.V. avant le 30 juin 2020 par mail à l'adresse [service.cotisants@carpv.fr](mailto:service.cotisants@carpv.fr) ou par courrier postal.