

MME REVELLAT EVELYNE
129 BD PASTEUR
94360 BRY SUR MARNE

Paris, le 19/07/11

Madame,

Je vous invite à trouver ci-dessous le montant de l'échéance trimestrielle de vos cotisations obligatoire d'assurance maladie :

230,00 €

Cette somme sera prélevée le 5 août 2011 sur le compte :

30002 07650 0000070641F 47 REVELLAT EVELYNE

Veillez agréer, Madame, nos salutations distinguées.

Le responsable du centre de gestion



Jean-Paul OURRIERE