ircantec
La retraite complémentaire publique

# Attestation relative à la validation du service national

BP 80726 - 49939 ANGERS CEDEX 9 - Centre d'appels : 02 41 05 25 25 - www.ircantec.fr

**Ce document est à faire compléter par la caisse de retraite libérale à laquelle vous êtes affilié**

☐ CARMF (la Caisse autonome de retraite des médecins de France)

☐ CARDSF (la Caisse autonome de retraite des chirurgiens-dentistes et des sage-femmes)

☐ CAVP (la Caisse d'assurance vieillesse des pharmaciens)

certifie que les périodes de service militaire :

accomplies du __ __ ____ au __ __ ____

par Monsieur ..... né le __ __ ____

et demeurant à : .....

.....

.....

**Numéro de Sécurité sociale** _____ Clé

## 1 Régime de base

☐ ne seront pas assimilées à des périodes d'activité libérale au titre du régime de base désigné ci-dessus

ou

☐ relèvent pour leur validation du régime désigné ci-dessus

## 2 Régime complémentaire

☐ sont susceptibles d'être prises en compte par le régime complémentaire mais l'intéressé n'a pas formulé de demande de rachat à ce jour

ou

☐ ont fait l'objet d'un rachat auprès du régime complémentaire

ou

☐ ont fait l'objet d'un renoncement définitif à rachat auprès du régime complémentaire

ou

☐ ne seront en aucun cas prises en compte par le régime complémentaire

Date, signature et cachet : __ __ ____

I 1171 22 01

LE TRI + FACILE IMPRIMÉ BAC DE TRI