

## Modèle de courrier Conciliation

NOM et Prénom  
Adresse  
Code postal - Commune  
N° de téléphone  
Adresse électronique  
N° de sécurité sociale

M. le Conciliateur de la CRAMIF  
17-19 avenue de Flandre  
75019 Paris

Monsieur,

Je sollicite votre aide pour :

**Décrivez le ou les problèmes rencontrés**

Je vous adresse ci-joint les documents concernant cette demande.

Veillez agréer, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

SIGNATURE