



Caisse de Prestations  
Sociales  
des îles Wallis et  
Futuna

**SERVICE DES PRESTATIONS**  
Bureau de la retraite

### **ATTESTATION DE VIE**

*Je soussigné(e), .....,  
né(e) le ....., déclare être toujours en vie.*

*Fait pour servir et valoir ce que de droit./.*

*A ....., le .....*

*Signature*