Nom Prénom adresse [Code Postal][Ville] Tél.: 01.23.45.67.89 [Nom Destinataire] [Adresse Destinataire] [Code Postal][VILLE] Paris, le 18/12/2025 Objet : déclaration de naissance à la CPAM et la CAF Madame, Monsieur, Je viens par la présente vous informer de la naissance de mon enfant [Prénom de l'enfant] le [Date de naissance] à [Lieu de naissance]. Je vous saurais gré de bien vouloir prendre en compte cette nouvelle situation dans le calcul de mes droits. Ci-joint, vous trouverez une copie de l'acte de naissance de [Prénom de l'enfant]. Pour la CPAM : Je vous remercie d'attribuer à mon enfant un numéro de sécurité sociale et de m'envoyer sa carte Vitale. Pour la CAF : Je vous remercie de bien vouloir réviser mes allocations en fonction de cette nouvelle situation. Dans l'attente de votre retour, je reste à votre disposition pour toute information complémentaire et vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées. [Prénom Nom] Pièce jointe : copie de l'acte de naissance

Nom Prénom

Signature