



**OFFICE NATIONAL
des ANCIENS COMBATTANTS
SERVICE de POLYNÉSIE FRANÇAISE**

MAISON DU COMBATTANT
215, Avenue POMARE V
VAININIORE -PAPEETE –TAHITI
98714 POLYNÉSIE FRANÇAISE

**Standard : 40 42 03 24
Fax : 40 43 76 70**

DEMANDE DE CARTE DE RESSORTISSANT(E) DE L'ONACVG
Référence article D.432 du code des PMIVG

- Veuve de titulaire de la Carte du Combattant ;
- Veuve de titulaire du Titre de Reconnaissance de la Nation ;
- Veuve de titulaire d'une Pension Militaire d'Invalidité ;
- Veuve d'une autre des catégories du CPMIVG ;

- ASSOCIATION :
- PAYS DE RÉSIDENCE :

<u>BÉNÉFICIAIRE</u> NOM (en capitales d'imprimerie) PRÉNOMS (dans l'ordre de l'état-civil) Né (e) le À (ville) NATIONALITÉ Éventuellement la date d'acquisition Adresse actuelle complète
---	---

<u>TITULAIRE DU DROIT à dévolution</u> NOM (en capitales d'imprimerie) PRÉNOMS (dans l'ordre de l'état-civil) Né (e) le À (ville) Décédé (e) TITRE (CC, TRN, PMI, autre...) Nature Délivrée leà.....
---	---

Je certifie sur l'Honneur ne pas être remarié (e), ni divorcé (e) de mon conjoint avant son décès.
Fait à.....le.....