Office de coordination

 des prestations sociales

 Rue du Scex 4

 1950 Sion

 Sion, le 15.07.2019

**ANNONCE DE FERMETURE DE DOSSIER**

Madame, Monsieur,

Nous vous informons de la clôture du dossier No

Titulaire :

Nom :

Prénom :

Né (e) le :

Domicilié (e) :

Date de fermeture du dossier : Cliquez ici pour entrer une date.

Brève explication motivant la clôture du dossier :

Nous vous prions d’agréer, Madame, Monsieur, l’expression de nos sentiments les meilleurs.