

Annexe n°4
FORMULAIRE D'ANNULATION DE DEMANDE DE MUTATIONS

CORPS :

ÉTAT-CIVIL

NOM DE NAISSANCE :	NOM D'USAGE :
PRÉNOM :	DATE DE NAISSANCE :

AFFECTATION ACTUELLE

DIRECTION / SERVICE :

SOUS-DIRECTION / COUR D'APPEL / DI :

BUREAU / DEPARTEMENT / JURIDICTION / ÉTABLISSEMENT :

SECTION / UNITÉ / PÔLE :

NATURE DE L'ANNULATION (cocher la case)

ANNULATION PARTIELLE ANNULATION TOTALE

POSTES SOLLICITÉS (à remplir obligatoirement)

CHOIX	RÉF. POSTE (CSP 2025-XXXXXX)	LIBELLÉ POSTE DEMANDÉ	VŒU CONSERVÉ	VŒU ANNULÉ
1			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observations de l'agent :

Fait à, le

Signature de l'agent :

ACCUSÉ DE RÉCEPTION

(Cadre réservé aux services de l'administration centrale du Ministère de la Justice)

Je soussigné(e) certifie avoir reçu lela présente demande d'annulation de mutation.

Fait à, le

Cachet et Signature de l'administration :