[Prénom, Nom de l'expéditeur]

[Adresse]

[Numéro de téléphone]

[Adresse e-mail]

CAFAT Nouvelle-Calédonie

4 Rue du General Mangin,

98800 Nouméa Cédex

[pf@cafat.nc](mailto:pf@cafat.nc)

A [lieu], le [date]

    
**OBJET : CONTESTATION SUITE A LA DEMANDE DE REMBOURSEMENT D’UN TROP-PERCU D’UNE ALLOCATION CAFAT**  
  
Madame, Monsieur,

Par un courrier reçu en date du [date de réception du courrier de demande de remboursement envoyé par la CAFAT], vous m’avez signifié votre demande de remboursement d’un prétendu trop perçu relatif à l’allocation [intitulé de l’allocation/aide demandée].

Afin de justifier votre décision, vous indiquez que : [motifs du refus].

Or, par la présente, je conteste à la fois ces motifs et la demande de remboursement.

En effet, [raisons de la contestation].

Par conséquent, je sollicite un réexamen de mon dossier et vous demande de bien vouloir revenir sur votre décision.

Vous trouverez en pièces jointes les documents justifiant le bien-fondé de ma demande.

Dans l’attente d’un retour de votre part qui, je l’espère, sera positif, veuillez agréer, Madame, Monsieur, l’expression de mes salutations distinguées.

[Signature]