



## DEMANDE DE CHANGEMENT D'ADRESSE

### طلب تغيير العنوان

Nom et prénom

الاسم العائلي والشخصي

N° de CNIE

رقم البطاقة الوطنية للتعريف

N° GSM

رقم الهاتف المحمول

Numéro(s) de pension(s)

رقم المعاش

Adresse

العنوان

Ville

المدينة

Code postal

الرمز البريدي

Je désire être notifié par SMS du traitement de ma requête :

Oui

Non

يستخدم الصندوق المغربي للتقاعد بياناتكم الشخصية المدلى بها بواسطة هذه الوثيقة لاجل تكوين حقوقكم في المعاش ولاداء مستحقاكم. تتم معالجة هذه البيانات بترخيص من اللجنة الوطنية لمراقبة حماية المعطيات ذات الطابع الشخصي تحت رقم: 0537567567. [cmr@cmr.gov.ma](mailto:cmr@cmr.gov.ma) أو رقم الهاتف 0537567567.

Par le biais de ce formulaire, la CMR collecte vos données personnelles en vue de la constitution, l'octroi de vos droits et le paiement de vos prestations. Ce traitement a été autorisé par la CNDP sous le n° A-GC-345/2014 et AG-GC-347/2014. Pour exercer vos droits d'accès, de rectification et d'opposition conformément aux dispositions de la loi n°09-08, vous pouvez vous adresser par email à [cmr@cmr.gov.ma](mailto:cmr@cmr.gov.ma) ou par téléphone au 0537567567.

Fait à : ..... حرب ب :

Signature : .....

الإمضاء:

Le : ... / ... / .....



الصندوق المغربي للتقاعد شارع العرعار حي الرياض - الرباط، ص. ب 2048  
الهاتف : 212 5 37 56 75 75 الفاكس : 212 5 37 56 73 49

Caisse Marocaine des Retraites-Av. Al Araar-Hay Riad- Rabat- B.P.  
2048-2048

Tél. : 212 5 37 56 75 75- Fax: 212 5 37 56 73 49

[www.cmr.gov.ma](http://www.cmr.gov.ma)  
[cmr@cmr.gov.ma](mailto:cmr@cmr.gov.ma)