

تصريح بالشرف

الإسم الشخصي: Prénom :

الإسم العائلي: Nom :

رقم البطاقة الوطنية للتعريف:

رقم المعاش/الانخراط:

رقم الهاتف:

العنوان :
.....
.....
.....

أنا الموقع (ة) أسفله، السيد(ة):
أصرح بشرفي بمقتضى هذه الوثيقة أنني:
.....
.....
.....

وأتحمل كامل المسؤولية القانونية في حالة ثبوت ما يخالف ذلك، كما ألتزم بإشعار مصالح الصندوق المغربي للتقاعد في الحين بكل تغيير يهـم هذه المعطيات.

بتاريخ:/...../.....

حرر بـ.....

الإمضاء: