



## 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	<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>								

يستخدم الصندوق المغربي للتقاعد بياناتكم الشخصية المدلى بها بواسطة هذه الوثيقة لاجل تكوين حقوقكم في المعاش وتخويلها لفائدتكم. تتم معالجة هذه البيانات بترخيص من اللجنة الوطنية لمراقبة حماية المعطيات ذات الطابع الشخصي تحت رقم: 0537567567. أو رقم الهاتف [cmr@cmr.gov.ma](mailto:cmr@cmr.gov.ma) الإلكتروني 09-08، يمكنكم الاتصال بالبريد الإلكتروني

Par le biais de ce formulaire, la CMR collecte vos données personnelles en vue de la constitution et l'octroi de vos droits à pensions. 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 : ..... حارب :  
Le :... /... /..... بتاريخ :

الإمضاء : .....  
Signature : .....



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)