



Attestation de réception allocataire

Je soussigné, Mme. /M.,

Responsable de l'agence : Sise au :

Déclare avoir reçu le À l'heure

À l'adresse de l'agence précitée :

Mme. / Mlle. / M. / Titulaire de la CIN

Et bénéficiant d'une pension de la CIMR N°

Et son conjoint* (e) Mme. /M.....

Titulaire de la CIN N°

Faite à Le

Signature de l'allocataire	Signature et cachet du responsable d'agence Date de signature :
Signature du conjoint* :	Signature et cachet du responsable d'agence Date de signature :

* : Uniquement pour les allocataires mariés

شهادة حضور المتقاعد

أنا الموقع أسفله ، السيد (ة).....
مسؤول عن الوكالة الجهوية :الكائنة في :

أصرح بحضور يومعلى الساعة

الى مقر الوكالة المذكورة أعلاه:
السيد (ة).....الحاملة لبطاقة التعريف الوطنية رقم

و المستفيد(ة) من المعاش رقمبالصندوق المهني المغربي للتقاعد
و حضور الزوج(ة) السيد(ة)..... الحاملة لبطاقة التعريف الوطنية رقم

حرر في يوم

توقيع وختم المسؤول عن الوكالة	توقيع المتقاعد
تاريخ التوقيع :	
توقيع وختم المسؤول عن الوكالة	توقيع الزوج(ة)*
تاريخ التوقيع :	

*بالنسبة للمتقاعدين المتزوجين