



Déclaration sur l'honneur de célibat

Nous soussignés* :

- Témoin1 : Mme. /M.....
Titulaire de la CIN N°
Résidant au :
.....

- Témoin 2 : Mme. /M.....
Titulaire de la CIN N°
Résidant au :
.....

Déclarons sur l'honneur le célibat de Mlle
Née le :, titulaire de la CIN N° :.....
Et résidente au :
.....
Fille de M./Mme
Bénéficiant de la pension N° à la CIMR.

Fait pour valoir ce que de droit.

Fait le : À :	Signature légalisée du témoin 1 **: Nom et prénom : Date de légalisation :
Fait le : À :	Signature légalisée du témoin 2 **: Nom et prénom : Date de légalisation :

* : Les témoins signataires ne doivent pas porter le nom de famille de l'intéressée.

** : Joindre les copies CIN certifiées conformes des deux témoins.

تصريح بالشرف عن العزوبة

نحن الموقعون أسفله*:

.....-الشاهد1 : السيد(ة)
 الحامل (ة) للبطاقة التعريف الوطنية رقم
 المقيم (ة) في:

.....-الشاهد2 : السيد(ة)
 الحامل (ة) للبطاقة التعريف الوطنية رقم
 المقيم (ة) في:

.....نصرح بالشرف عن عزوبة الأنسة.....

.....المزداة في:
 الحاملة لبطاقة التعريف الوطنية رقم:
 المقيمة في:

..... ابنة السيد(ة)
 المستفيد من المعاش رقم بالصندوق المهني المغربي للتقاعد

حرر هذا التصريح للإدلاء به عند الاقتضاء.

<p>حرر بتاريخ: في:</p>	<p>توقيع مصادق عليه للشاهد 1**: الاسم العائلي و الشخصي: تاريخ المصادقة على التصريح:</p>
<p>حرر بتاريخ: في:</p>	<p>توقيع مصادق عليه للشاهد 2**: الاسم العائلي و الشخصي: تاريخ المصادقة على التصريح:</p>

* لا يجوز للشهود الموقعون حمل نفس الاسم العائلي للمعني بالأمر
 ** إرفاق نسخة من البطاقة الوطنية مصادق عليها لكلا الشاهدين