



## Déclaration sur l'honneur de non remariage

Nous soussignés\* :

- Témoin1 : Mme. /M. ....  
Titulaire de la CIN N° .....  
Résidant au : .....  
.....
  
- Témoin2 : Mme. / M. ....  
Titulaire de la CIN N° .....  
Résidant au : .....  
.....

Déclarons sur l'honneur le non remariage de Mme./M. ....  
Né (e) le : .....  
Titulaire de la CIN N° : .....  
Et résidant au : .....  
.....  
Depuis le décès de son conjoint(e) Mme / Mr .....  
Bénéficiaire 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 légalisation :
Fait le : À :	Signature légalisée du témoin 2 **: Nom et prénom : Date 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 عدم إعادة الزواج

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 عدم إعادة زواج السيد(ة).....

المزاد(ة) بتاريخ: .....  
الحامل (ة) لبطاقة التعريف الوطنية رقم: .....  
المقيم (ة) في: .....

وذلك منذ وفاة الزوج(ة) السيد (ة) .....  
المستفيد من المعاش رقم ..... بالصندوق المهني المغربي للتقاعد

حرر هذا التصريح للإدلاء به عند الاقتضاء.

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

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