



Déclaration sur l'honneur de vie des allocataires non mariés*

Je soussigné :

Mme. /M.,

Né(e) le , Titulaire de la CIN N°

Bénéficiaire d'une pension à la CIMR N°

Résidant au

.....

Déclare sur l'honneur vivant à la date de signature de cette déclaration.

Fait pour valoir ce que de droit.

Fait le : À	Signature légalisée de l'allocataire. Nom et prénom : Date légalisation :
----------------------------	---

* : Valable pour les allocataires non mariés ne disposant pas de la carte RAHATI et n'ayant pas opté pour la Reconnaissance Faciale.



تصريح بالشرف عن الحياة للمتقاعدين الغير متزوجين*

أنا الموقع أسفله:

..... السيد(ة)
المزاد(ة) بتاريخ الحامل (ة) للبطاقة التعريف الوطنية رقم
المستفيد(ة) من المعاش رقم بالصندوق المهني المغربي للتقاعد
المقيم (ة) في:
.....

أصرح بالشرف أنني على قيد الحياة بتاريخ توقيع هذا التصريح.

حرر هذا التصريح للإدلاء به عند الاقتضاء.

حرر بتاريخ: في:	توقيع مصادق عليه للمتقاعد: الاسم العائلي والشخصي: تاريخ المصادقة على التصريح:
--------------------	---

*بالنسبة للمتقاعدين الغير متزوجين الغير حاملين لبطاقة راحتى والذين لم يختاروا تقنية التعرف على بصمة الوجه لإثبات حياتهم.