



Déclaration sur l'honneur de vie d'un orphelin*

Je soussigné, Mme. /M./Mlle./
Né(e) le , titulaire de la CIN N°
Bénéficiaire d'une pension d'orphelin de la CIMR N° ,
Résidant au

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

Fait pour valoir ce que de droit.

Fait le : À	Signature légalisée de l'intéressé (e) Nom et prénom : Date légalisation :
----------------------------	--

*Valable pour les allocataires orphelins invalides majeurs



تصريح بالشرف عن الحياة لليتميم*

أنا الموقع أسفله:

السيد(ة)
المزاد(ة) بتاريخ..... الحامل (ة) للبطاقة التعريف الوطنية رقم.....
المستفيد(ة) من معاش اليتيم 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.

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

*بالنسبة للمتقاعدين اليتامي البالغين ذوي عجز.