



Date :

N° du dossier :

Autorisation de précompte

Je soussigné :

Nom et Prénom :

N° CIN :

N° de la pension de retraite :

N° de Téléphone :

1- Autorise la CMR à communiquer, à la Fondation HASSAN II pour les Œuvres Sociales des Agents d'Autorité et des Fonctionnaires du Ministère de l'Intérieur, la quotité disponible au précompte sur ma pension civile de retraite n°.....

2-Autorise la CMR à retenir, au profit de la Fondation HASSAN II pour les Œuvres Sociales des Agents d'Autorité et des Fonctionnaires du Ministère de l'Intérieur, un précompte mensuel dont les caractéristiques sont :

- Montant du précompte mensuel : **145,20 DH**
- Date de début du précompte :

Signature

(Précédée de la mention : « lu et approuvé »)