Royaume du Maroc
Ministère de l'Intérieur
Fondation Hassan II pour les
Œuvres Sociales des Agents d'Autorité

المملكة المغربية
وزارة الداخلية
مؤسسة الحسن الثاني
لرعاية الشؤون الاجتماعية لرجال السلطة

Date ……

N° du dossier ……

Autorisation de précompte

Je soussigné :

Nom et Prénom :……

N° CIN :……

N° de la pension de retraite :……

1- **Autorise la CMR à communiquer, à la Fondation HASSAN II pour les Œuvre Sociales des Agents d'Autorité**, 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, un précompte mensuel dont les caractéristiques sont :
3-

- **Montant du précompte mensuel :……**
- **Date de début du précompte :……**

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