



طلب رصيد الوفاة

انا الموقع(ة) اسفله:

الاسم الشخصي والعائلي.....: Nom et Prénom :

الحامل لبطاقة التعريف وطنية رقم.....

الوضعية العائلية.....

عدد الأبناء.....

رقم الهاتف.....

البريد الالكتروني.....

العنوان الكامل.....

أطلب منكم السيدة المديرة الموافقة على منحي حصتي من رصيد الوفاة طبقا لمقتضيات المرسوم رقم 2.98.500 صادر في 14 من شوال 1419 فاتح فبراير (1999) يحدث بموجبه نظام رصيد الوفاة لفائدة ذوي حقوق الموظفين المدنيين والعسكريين والأعوان التابعين للدولة والجماعات المحلية والمؤسسات العامة، بصفتي من ذوي حقوق المرحوم(ة).....المتوفي(ة) بتاريخ.....،المستخدم(ة) سابقا بالمركز الاستشفائي الجامعي محمد السادس بمراكش.

مراكش، في.....

توقيع ذوي الحقوق مصادق عليه