

المملكة المغربية

وزارة الداخلية

جهة

عمالة / إقليم

رقم

التاريخ :
Date

شهادة تنقل استثنائية

Attestation de déplacement dérogatoire

أنا الموقع (ة) أسفله Je soussigné

السيد(ة) / Madame/ Mr

رقم البطاقة الوطنية للتعريف الإلكترونية :
C.I.N n°

العنوان :
Demeurant

أشهد أن تنقلي خارج المسكن تفرضه الضرورة المشار إليها أسفله (ضع علامة على الخانة المناسبة) :
Certifie que mon déplacement est lié au motif suivant (cocher la case adéquate)

تنقل للعمل (قطاع) Secteur
Lieu du travail عنوان مقر العمل ()
Déplacement pour Travail

تنقل من أجل اقتناء المشتريات الضرورية للمعيش اليومي في محيط مقر سكني؛
Déplacement pour effectuer des achats de première nécessité

تنقل من أجل العلاج؛
Déplacement pour motif de santé

تنقل من أجل اقتناء الأدوية؛
Déplacement pour achat de médicaments

تنقل من أجل غاية ملحة (*)
Déplacement pour urgence (*)

إمضاء العون المراقب :
Signature de l'agent de contrôle

إمضاء صاحب الشهادة :
Signature de l'intéressé(e)

(*) بعد موافقة العون المراقب
Après acceptation de l'agent de contrôle