وزارة الحكم المحلي MINISTRY OF LOCAL GOVERNMENT



1000 1000 درهـم

سوق الجمعة	لديت:
	محلت

إفادة بالإقامة

	مختار محلة:		یشهد:
- اللقب:	إسم الجد:	إسم الأب:	بأن السيد:
ې رقم :۔۔۔۔۔	حامل للإثبات الشخصم	ול	اسم الأم ثلاثي:
			الرقم الوطني
	رقم ورقة العائلة:	÷ 7	رقم كتيب العائل
	تاريـخ الإصدار :	:	مكان الإصدار
	ـ . أقرب نقطة دالة :		مقيم بمحلة:
ا يسمح به القانون.	على طلبه لإستعمالها فيم	ه أعطيت له هذه الإفادة بناء	لصحة ما ذكر أعلا
/	الموافق : ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ	_a14//	التاريخ :
مختار المحلت			