Rabat, le : <DATE>

**ENGAGEMENT DE DOMICILIATION IRREVOCABLE DE SALAIRE**

Nous soussignés :

* Institut National de la Recherche Agronomique (INRA)
* Etablissement public

Nous nous engageons par la présente à virer irrévocablement le salaire intégral et les sommes revenant à :

* **NOM PRENOM** : <NOM\_PRENOM>
* **CIN** : <CIN>
* **Matricule** : <DDP>
* **Grade** : <GRADE>

A son compte ouvert :

* **Auprès de** : <BANQUE>
* **RIB** : <RIB>

Au cas où <EMPLOYE> cesserait son activité au sein de l’INRA, nous nous engageons à en informer la banque dès que nous en aurons pris connaissance, et à virer son solde de tout compte à son compte bancaire susmentionné.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |
|  |