Royaume du Maroc

Ministère de l'intérieur

Région

Préfecture/Province

N° :

Date :

Attestation de déplacement dérogatoire

Je, soussigné (e),

M. /Mme :

N° Carte d'identité nationale :

Adresse :……
…….

Certifie que mon déplacement à l'extérieur de mon domicile est dicté par l'un des motifs mentionnés ci-après (cocher la case correspondante) :

□ Déplacement pour le travail (secteur :…….Adresse du lieu de travail :……. ;

□ Déplacement pour effectuer des achats de première nécessité à proximité du domicile ;

□ Déplacement pour motif de santé ;

□ Déplacement pour l'achat de médicaments ;

□ Déplacement pour une nécessité impérieuse.

Signature du soussigné **Signature de l'agent contrôleur**