

**Je soussigné (e)**

**Nom**.....

**Prénom**.....

**Matricule**.....

**N° Carte d'identité Nationale (CIN)**.....

**Adresse** .....

.....

**Téléphone** : ..... **G.S.M** : .....

**Donne ordre permanent et irrévocable**

- 1. De débiter mensuellement, sans autre avis, mon compte ci-après mentionné, le 05 de chaque mois du montant : concernant le règlement de ma cotisation à la Mupras.**
- 2. A retenir pour chaque prélèvement la somme de Quatre (4) DH TTC au titre de frais de gestion**

1 - Numéro de compte à débiter :

Code banque	Code localité	Code Guichet	N° de compte	Clé R.I.B
□□	□□□□	□□□□□	□□□□□□□□□□□□□□	□□□□

Joindre obligatoirement 1 chèque annulé du titulaire du compte.

2 - Numéro de Compte domicilié à :

**Banque** : .....

**Agence** : .....

3 - Le présent ordre de prélèvement étant irrévocable, il ne peut être annulé que sur accord préalable de la MUPRAS

Fait à....., le.....

Fait à....., le.....

**Cachet & signature de la Banque**

**Signature du donneur d'ordre**