

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