

ENGAGEMENT SUR L'HONNEUR

NOM :

PRENOM :

ADRESSE A L'ETRANGER :
.....
.....

N° du Passeport :

Délivré à : le :

déclare sur l'honneur que les médicaments ci-après énumérés :

Désignation	Quantité
-	-
-	-
-	-
-	-

sont destinés exclusivement à mon usage personnel à l'occasion de mon séjour au Maroc du au

Je m'engage, en outre, à réexporter la quantité non utilisée desdits médicaments au terme de ma visite .

Fait à, le

Signature