

ATTESTATION DE RIB

Nous soussignés, **BANK OF AFRICA**, Société Anonyme au Capital de DH 1.998.204.600, 00 dont le siège social est au 140, Avenue HASSAN II - Casablanca, représentée par notre Agence **HAY EL MASJID**, attestons par la présente que **M. OUARGHINI MEHDI DENTISTE MAHD SALAM** détient sur nos livres un compte sous le n° :

RIB

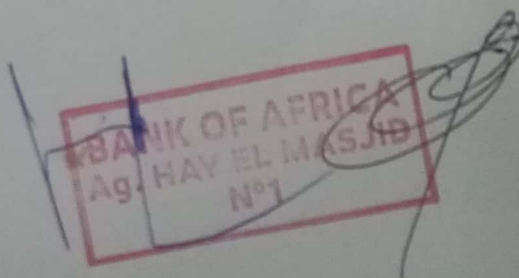
011.780.00.00.46.210.00.14127.30

La présente attestation est délivrée à la demande de l'intéressé(e) pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à Casablanca, Le 18 mars 2022

BANK OF AFRICA

AGENCE HAY EL MASJID



CONVENTION DE TIERS PAYANT

Entre

L'Ordre National des Médecins Dentistes du Maroc (O.N.M.D)

Et

La Mutuelle de Prévoyance et d'Actions Sociales (M.U.P.R.A.S)

Formulaire d'adhésion

N° d'Ordre: 6133

Nom & Prénom : OUARGHINI Mehdi

N° ENI : BJ 115 220

Mode exercice :

☒ Individuel

☐ Association : (nom prénom du médecin dentiste)

Adresse Professionnelle : BD AHMED MEKOUAR - IMM. 11 - N°19 - ET. 6 - AN. SEBAA - Casablanca

Ville: Casablanca

Tél: 05 22 66 01 06

Fax :

GSM : 06 71 88 05 77

Adresse email : ouarghini.m@gmail.com

RIB BANCAIRE avec 24 caractères : (Joindre RIB ou attestations bancaire)

Déclaration sur l'honneur :

Je soussigné(e) Dr. OUARGHINI Mehdi déclare sur l'honneur avoir pris connaissance des clauses de la convention signée entre le O.N.M.D Et la M.U.P.R.A.S et m'engage à les respecter

Aval du C.R.O.N.M.D

Signature & Cachet du praticien

DR. OUARGHINI-MEHDI
MEDECIN DENTISTE
BD HAJ AHMED MEKOUAR, MAKATI ASSALAM
Etage 6 N°19, AN SEBAA - CASABLANCA

**Formulaire à remplir et à renvoyer par email au
crsudmd@gmail.com ou par fax au +212 (0) 522 313 675**