



Réservé à l'INPS

ASSURANCE VOLONTAIRE

DECLARATION DU REVENU ANNUEL

Numéro d'assuré volontaire :

IDENTITE DE L'ASSURE VOLONTAIRE DECLARANT

Nom.....

Prénom

Nom de jeune fille

Nationalité :.....

Filiation

Date et lieu de naissance

Adresse :

Région /District.....Commune/Cercle.....

Quartier.....Rue :.....Porte.....

Immeuble.....BP :.....Tel :.....

FAX :.....Email :.....

Pour les maliens de l'extérieur:

Pays :.....Ville :.....

Adresse à l'étranger.....

.....

LIEU DE VERSEMENT DES COTISATIONS

REGION / DISTRICT :

BUREAU CORRESPONDANT / CENTRE SECONDAIRE COMMUNE :

ETRANGER

Pays :.....Ville :.....

REVENU DECLARE

Activité exercée :..... Année

Revenu annuel déclaré

- En chiffres:.....

- En lettres :.....

.....

Certifié exact

Date :.....

Signature