



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

