



Mutuelle d'Entraide et de Solidarité de Côte d'Ivoire

MESCI

Récépissé N° 0896/PA/SG/D1

Siège social : sis à Bassam quartier Mockeyville.

Contacts : 2734755572 - 0799238789 - 0505211451

Email : mescisolidarite@gmail.com



ACCUSE DE RECEPTION ET D'ENGAGEMENT

Je soussigné M./Mme/Mlle

CNI/Attestation/CC n° :

Né(e) le :/...../ àS/P

reconnais avoir reçu la somme de UN MILLION (1.000.000) F CFA de la part de la MESCI comme soutien financier lors du décès de M/Mme/Mlle

....., mon/ma parent(e) inscrit(e) à la MESCI

sous le code identifiant décédé(e) le/...../ 20..... à

S/P.....,

Par conséquent, je m'engage à demeurer à la MESCI pour une période d'au moins TROIS (03) ANS à compter de la date de réception de la somme susmentionnée,

faute de quoi, je m'expose à des poursuites judiciaires et à dédommager la MESCI conformément aux textes de ladite structure.

Fait à le/..... / 20.....

<u>LE BENEFICIAIRE</u>	<u>LE TEMOIN DU BENEFICIAIRE</u>
<u>LE TRESORIER</u>	<u>LE PRESIDENT</u>