



MLE
1371

شهادة
Attestation

Immatriculation



التسجيل

قطب المقاولات
Pole Entreprise

Non Immatriculation



عدم التسجيل

مديرية المخفرات
Direction des Affiliés

Attestation n° :

590/80/2023

شهادة رقم :

Le directeur Général de la Caisse National de Sécurité Sociale(1) atteste que :

يشهد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي(1) أن :

Madame/Monsieur :

SALAH RAMLI NAIMA

السيد (ة)

Né (e) le :

03.02.1957

المزداد (ة) بتاريخ:

Titulaire de la CIN N° (2) :

K78767

الحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف رقم (2)

Est immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale (3) sous le N° :

مسجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (3) تحت رقم :

N'est pas immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale

غير مسجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي

La présente attestation est délivrée à l'intéressé(e), sur sa demande, pour Servir et valoir ce que de droit.

و قد سلمت هذه الشهادة، للمعنى (ة) بالأمر بناء على طلبه (ها) قصد الإدلاء بها عند الاقضاء.

" Sous réserve de toute erreur ou omission et toutes modifications opérées Ultérieurement à l'occasion des vérifications ou contrôles de conformité Effectués par les services de la CNSS, selon la réglementation et les Procédures en vigueur "

مع جميع التحفظات المتعلقة بالخطأ أو النسيان أو التعليات التي يمكن إجراؤها لاحقاً التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقاً للقوانين والمساطر المعول بها"

Attestation émise par :

شهادة سلمت من طرف:

04/12/2023

Le :

.....

في:

Signature et cachet :



توقيع وخت :

(1) Ou la personne déléguée par lui

(1) أو من يفوض له بذلك

(2) Ou N° Passeport /N° Carte Résidence pour les étrangers

(2) أو رقم جواز السفر رقم بطاقة الإقامة بالنسبة للأجانب

(3) –conformément aux dispositions du dahir portant loi n°1.72.184du 27/07/1972 relatif au régime de sécurité sociale tel qu'il a été modifié et complété et des textes réglementaires pris pour son application.

(3) طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 184-72-1 الموزع في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق 27 بولوز 1972 المتعلق بتنظيم الضمان الاجتماعي كما تم تعديله و تتميمه وكذا النصوص المخولة لتطبيقه.

conformément aux dispositions du dahir n°1-02-296 du 25 rejab 1423(3 octobre 2002)

- طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 1-02-296 الصادر في 25 ربى 1423 (3 أكتوبر 2002) بتنفيذ القانون رقم 65-00 بمثابة مدونة التغطية الصحية الأساسية كما تم تغييره و تتميمه وكذا النصوص المخولة لتطبيقه.

promulguant la loi n° 65-00 portant code de la couverture médicale de base tel qu'il a été modifié et complété et des textes réglementaires pris pour son application.

تم معالجة المعلومات الخاصة طبقاً لمقتضيات القانون 09-08 المتعلق بحماية الأشخاص الذاتيين اتجاه معالجة المعلومات ذات الطابع الشخصي.

Les traitements des données individuelles sont conformes à la loi 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements des données à caractère personnel.

للتحقق من المعلومات المذكورة أعلاه، المرجع الإتصال بمركز الإتصال إلى الضمان على رقم 0802033333/0802007200

Pour consulter les informations sus visées, veuillez contacter le centre d'appel ALLO DAMANE au numéro 0802033333/0802007200

Réf .325-2-0

Indice de révision : 02-13.05.2016

Agence

البريد الإلكتروني

Adresse électronique

الfax

Fax

الهاتف

Tél

المدينة

0608890859

Ville TANGER

العنوان

Adresse TANGER

وكة

Mme 1391

DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigne: M. B. GHIFRI AHMED

Titulaire de la CIN : K 19530

Matricule RAM: 1371

Adresse domicile: BP 20055 T 9AA JA II n° 16

Déclare sur l'honneur et en toute connaissance de cause que
mon conjoint:

Mme: SALAH RAMLI NAIMA

Titulaire de la CIN : K 78767

Ne dispose d'aucun revenu salarial ou professionnel assujetti à
l'impôt sur les revenus ou l'impôt sur les sociétés au titre de
l'année fiscale 2023.

Je déclare qu'à ma connaissance, toutes les informations que j'ai
fournies sont correctes et complètes. Je suis informé(e) que toute
fausse déclaration pourra entraîner la suspension de mon droit à la
couverture MUPRAS avec l'obligation de restitution des
remboursement indument perçus, conformément au règlement
intérieur « **ARTICLE 4 et 6** ».

Je m'engage à avertir les services de la Mupras de tout
changement de la situation professionnelle de mon conjoint.

La présente déclaration est faite suite à la demande de la
MUPRAS(Mutuelle de Prévoyance & d'Actions Sociales des Royal
Air Maroc) pour servir et faire valoir ce que de droit.

Signature

Am

Fait à Casablanca le .../.../...

Wilaya de la Région Tanger-Tétouan-Al Hoceima
Préfecture de Tanger Assilah
Commune de Tanger
Arrondissement Sidi Ifni
Annexe Ad. 16

La présente déclaration est faite dans toute légalité
Vu pour la présente déclaration devant moi en ma présence
M. Ammed B. Ghifri

26/11/2023

CIN N°
N° d'Enregistrement :
Tanger Le :

29 NOV 2023
AHMED
La présente déclaration est faite
par délégué à la 14ème Annexe