



شهادة الدخل  
Attestation de revenu

Modèle AAP050B-16I نموذج

DRI, DP ou DIP المديرية الجهوية أو الإقليمية  
Subdivision ..... تقسيمة  
Secteur ..... قطاع

رقم N25358/2023

Identification du contribuable

Nom et prénom(s) SBAA LATIFA  
N° de la CNI/CS J556583  
N° d'identification fiscale / / / / / / / / /  
Activité ou profession .....  
Adresse BLOC 11 NR 167 BENSERGAOU  
Ville ..... AGADIR .....

هوية الملزم

الاسم العائلي والشخصي

رقم البطاقة الوطنية للتعريف أو بطاقة الإقامة

رقم التعريف الضريبي

النشاط أو المهنة

العنوان

المدينة

Le revenu net imposable de l'intéressé en matière  
d'impôt sur le revenu (IR) au titre de  
l'année ..... 2022  
est de (en dirhams) NEANT

الدخل الصافي للمعني بالأمر والمفروضة عليه الضريبة على الدخل  
برسم  
سنة  
يبلغ (بالدرهم)

نوعية الدخل Nature des revenus	رقم المعاملات دون احتساب الضريبة على القيمة المضافة Chiffre d'affaires déclaré (Hors T.V.A)	مبلغ الدخل الصافي المفروضة عليه الضريبة Montant du revenu net imposable	الإسم أو العنوان التجاري للمشغل Nom ou raison sociale de l'employeur
Revenus professionnels الدخل المهني	NEANT	NEANT	
Revenus agricoles الدخل الفلاحي	NEANT	NEANT	
Revenus salariaux et assimilés الأجور والدخول المعتبرة في حكمها		NEANT	
Revenus fonciers الدخل العقاري		NEANT	
Revenus de capitaux mobiliers دخول رؤوس الأموال المنقولة		NEANT	
Revenus et profits de source étrangère الدخل والأرباح ذات المنشأ الأجنبي		NEANT	

**L'intéressé ne souscrit pas de déclarations du  
revenu auprès de la Direction Générale des  
Impôts.**

X

**لا يدلي المعني بالأمر بأي تصريح بالدخل لدى المديرية  
العامة للضرائب.**

Attestation délivrée pour servir et valoir ce que de  
droit.  
Sous toutes réserves

سلمت هذه الشهادة للمعني بالأمر للإدلاء بها عند الحاجة.

مع كل التحفظات

بتاريخ 04/04/2023..... le حرر ب... AGADIR...

خاتم إدارة الضرائب Visa de l'administration fiscale

اسم و توقيع مفتش الضرائب Nom et signature de l'inspecteur des impôts

MC JED AOMAR  
Chargé d'Accueil  
Bureau de traitement



NAIT TALEB Ahmed  
Chef du Bureau  
d'Accueil et de Coordination



n° 13308

Agadir le :

mardi 4 avril 2023

أكادير بتاريخ

Attestation :

شهادة :

☒ **Non Immatriculation**عدم التسجيل ☒☐ **Non bénéficiaire de l'Assurance  
Maladie Obligatoire**عدم الاستفادة من التغطية الصحية الإلزامية ☐N° : **82/068/2023** : رقم :Le Directeur Général de la CNSS, atteste par  
la présente que :

يشهد السيد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي بأن :

M(me) :

LATIFA SBAA

السيد (ة) :

Né(e) le :

12/07/2000

المزدداد (ة) بتاريخ :

Titulaire de la CIN n° :

J556583

والحامل (ة) لبطاقة التعريف الوطنية رقم :

☒ **N'est pas immatriculé(e) à la CNSS**غير مسجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي ☒☐ Ne bénéficie pas des prestations servies par la CNSS  
au titre de la couverture médicale obligatoire de base et  
ce, conformément aux dispositions de l'article 72 de la  
loi 65-00 portant code de la couverture médicale de  
base.☐ لا يستفيد من التعويضات الممنوحة من طرف الصندوق  
الوطني للضمان الاجتماعي المتعلقة بالتغطية الصحية  
الإلزامية طبقا لمقتضيات الفصل 72 من قانون 00-65  
بمطابقة مدونة التغطية الصحية الأساسية.Cette attestation est délivrée à l'intéressé(e),  
sur sa demande, pour servir et valoir ce que de  
droit.هذه الشهادة سلمت للمعني (ة) بالأمر بناء على طلب منه (ها) قصد  
الإدلاء بها عند الحاجة.

Signature et Cachet

Chef d'Agence

رئيس الوكالة

إمضاء وخاتم

محمد الزبوي  
رئيس  
وكالة الشيرة  
المديرية الجهوية أكادير  
CNSS