

**تصريح بالشرف بعدم ممارسة الزوج (ة) لأي نشاط  
أجري أو مهني**

**Déclaration sur l'honneur de non activité  
professionnelle ou salariale du conjoint**

Code : PR2FR02  
Version : 01  
Date : 24/05/2022

**Je soussigné(e),**

**أنا الموقع (ة) أسفله،**

Nom

الاسم العائلي

Prénom

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (\*) n°

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (\*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

**Déclare sur l'honneur que mon**

**أصرح بشرفي ان زوجي (زوجتي) السيد(ة) :**

**conjoint madame / monsieur :**

Nom

الاسم العائلي

Prénom

الاسم الشخصي

Date de naissance

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI (\*) n°

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (\*) رقم

**N'exerce aucune activité imposable à l'IR et/ou**

**لا يزاو (تزاو) أي نشاط اجري او مهني خاضع للإقتطاع**

**l'IS au titre de l'année fiscale : 2022 / 2023**

**الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة**

المالية: .....

Je certifié que toutes les informations que j'ai fournies sont correctes, et je m'engage à avertir les services de la MUPRAS de tout changement de la situation de mon conjoint (e).

أشهد بصحة المعلومات المصريح بها، وأتعهد بإخطار التعاضدية بأي تغيير في وضع زوجي (زوجتي).

**NB :**

Toute fausse déclaration pourra entraîner la suspension de votre droit à la couverture MUPRAS avec l'obligation de restitution des remboursements indument perçus, conformément au règlement intérieur « Article 4 et 6 ».

**تنبيه:**

أي تصريح غير صحيح يعرض المصريح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام بإسترجاع المبالغ المستلمة طبقا للقانون الداخلي الجاري به العمل  
المواد 4 و 6.

Le : 28/08/2023 بتاريخ

في: 28/08/2023  
Signature التوقيع

Non responsable du contenu de la pièce  
Vu pour la  
apposée

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.

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

(\*) : او سند الإقامة بالنسبة للأجانب (بطاقة الإقامة او بطاقة التسجيل)

(\*) : ou le titre de séjour pour les étrangers (carte de résidence ou carte d'immatriculation)

Signé : Malika KANA



7284

**Agence ZIRAOUI**

**19/09/2023**

**Attestation de Non bénéfice de  
l'Assurance Maladie Obligatoire  
<<Immatriculé(e) Inactif(ve)>>**

**شهادة عدم الاستفادة من التغطية الصحية الإجبارية  
{مسجل غير نشيط}**

**N° : 08/114/2023 : رقم**

**Le Directeur Général de la CNSS,  
atteste par la présente que :**

**يشهد السيد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي بأن :**

**M(me) :**

**MOUTRANE NOURA**

**السيد(ة) :**

**Né(e) le :**

**15/02/1963**

**المزاد(ة) بتاريخ :**

**Titulaire de la CIN n° :**

**B479865**

**والحامل(ة) لبطاقة التعريف الوطنية رقم :**

**immatriculé(e) à la CNSS sous le n° :**

**115611032**

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

**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 101 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  
الإجبارية, طبقا لمقتضيات الفصل 101 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  
du Chef d'Agence**

**A/T TALEB MOHAMED**  
Chef d'Agence Ziraoui  
Direction Régionale CNSS - ANFA  
Pôle Réseau

**إمضاء وخاتم  
رئيس الوكالة**

**Ces données peuvent être modifiées à l'occasion de tout  
contrôle de conformité ou vérification ultérieurs par les services  
de la CNSS, selon la réglementation et les procédures en  
vigueur,**

**هذه البيانات يمكن تعديلها اثر أي مهمة للمراقبة او التفتيش التي قد  
تقوم بها لاحقا مصالح الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي طبقا  
للقوانين و المساطر المعمول بها.**

**"Sous réserve d'erreur ou d'omission"**

**ما عدا خطأ أو نسيان**

**Réf : 610-2-61**

**Indice de révision : 01**