



Immatriculation

Non Immatriculation

شهادة
Attestation

التسجيل

عدم التسجيل

فيلد المغاربة
Pôle Marocainsمنشورية المنقرضين
Dotation des Affiliés

mle-4138

Le devoir de vous protéger

Attestation n° : 307/57/2023

شهادة رقم :

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

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

Madame/Monsieur :

ZEMMOURI ZOHRA

(5) السيد

Né (e) le :

1966

المزاد (5) بتاريخ :

Titulaire de la CNI N° (2) :

K250552

الحامل (5) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم (2)

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

مسجل (5) بالمصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (3) تحت رقم :

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

غير مسجل (5) بالمصندوق 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، للمعني (5) بالأمر بناء على طلبه (ها) قصد الإفادة بها عند
الانقضاء.* Sous réserve de toute erreur ou omission et toutes modifications opérées
Ulérieurement 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 التعليقات التي يمكن إجراؤها لاحقا
في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقا
للتواتر والمساير المعمول بها.

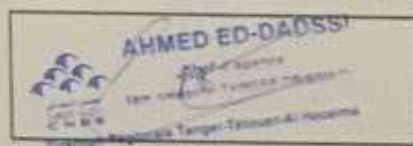
Attestation émise par :

شهادة سلمت من طرف :

Signature et cachet :

توقيع وختم :

29/11/2023



Le :

في

(1) Ou la personne déléguée par lui
(2) Ou N° Passeport / N° Carte Résidence pour les étrangers
(3) -conformément aux dispositions du décret portant loi n°1.72.184 du 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.(1) أو من يولم له بذلك
(2) أو رقم جواز السفر أو بطاقة الإقامة بالنسبة للأجانب
(3) طبقا لمقتضيات الظهير رقم 184-72-1 المؤرخ في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق
27 يوليوز 1972 المتعلق بنظام الضمان الاجتماعي كما تم تعديله وتكميله وكذا النصوص
المنشقة لتطبيقه.conformément aux dispositions du décret n°1-02-296 du 25 rajab 1423 (3) octobre 2002
promulguant la loi n° 65-48 portant code de la coexistence médicale de base tel qu'il a été
modifié et complété et des textes réglementaires pris pour son application
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 personnelطبقا لمقتضيات الظهير رقم 296-02-1 الصادر في 25 رجب 1423 (3) أكتوبر 2002
بتأيد القانون رقم 65-48 بمثابة مدونة التغطية الصحية الأساسية كما تم تعديله وتكميله
وكذا النصوص المنشقة لتطبيقه.تم معالجة المعطيات الخاصة طبقا لمقتضيات القانون 09-08 المتعلق بحماية الأشخاص
الذين تم معالجتهم المعطيات ذات الطابع الشخصي.Pour consulter les informations sur vos droits, veuillez contacter le centre d'appel N.110
DAMANE au numéro 0802033333/0802007200لتتحقق من المعلومات المذكورة أعلاه، الرجاء الاتصال بمركز الاتصال أو الضمان على
رقم 0802033333/0802007200

R# 125 2-0

Indice de révision : 02-13.05.2016

البريد الإلكتروني

الفاكس

الهاتف

المنطقة

المكان

وكدة

0802033333

Ville: TANGER

Adresse: TANGER

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

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

Code : PR2FRQ2
Version : 01
Date : 24/05/2022

Je soussigné(e), أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom الاسم العائلي المنهاجي شاميد

Prénom الاسم الشخصي محمد الرحيم

Titulaire de la CNI (*) n° K 33167 والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n° 4138 مسجل بالتعاضدية تحت رقم

**Déclare sur l'honneur que mon
conjoint madame / monsieur :** اصرح بشرفي ان زوجي (زوجتي) السيد(ة) :

Nom الاسم العائلي الزموودي

Prénom الاسم الشخصي الزهرة

Date de naissance تاريخ الازدياد 1.1.66

Titulaire de la CNI (*) n° K 250552 والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

**N'exerce aucune activité imposable à l'IR et/ou
l'IS au titre de l'année fiscale :** لا يزاول (تزاوول) أي نشاط اجري او مهني خاضع للإقتطاع
الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة
المالية:

Je certifie 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 المصرح بها، وأتعهد بإخطار التعاضدية بأي تغيير في وضع زوجي (زوجتي) تتمتع بالتعاضدية
NB: بالطاقة الوطنية للتعريف
المعلقة الإدارية

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 ».

تدبيره: أي تصريح غير صحيح يعرض المصرح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الاجري
13^{ème} Article Administratif مادة 13

أطلعنا على نصيب قصد الإحصاء بصورنا طبعة
Vu pour le Prêtre de Signature عبد الرحيم المنهاجي شاميد بتاريخ: 24.05.2023
Signature التوقيع

CIN n° 10505
N° d'Immatriculation 4138

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

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