

8193

Nom et Prénom : RHOLAM RITA
Numéro Téléphone : 06.61.33.42.17

Déclaration sur l'honneur valant certificat de non remariage

Je Soussignée : Mme RHOLAM RITA

Née le : 01/07/1974 à Saint Petersburg (Russie)

Numéro de la CIN : Q161544

Domiciliée : Terrasse de Bouskoura Imm 10 Appt 01 Ville Verte Casablanca

Atteste et déclare sur l'honneur ne pas être remariée depuis le décès
De mon Conjoint Abdelhak HARRACH (Décédé le 15/10/2017)

Cette Attestation est faite pour valoir ce que de droit

Fait à Casablanca le 04/12/2023

13930/2023
Signature de l'intéressée



Nom et Prénom : RHOLAM RITA
Numéro Téléphone : 06.61.33.42.17

Déclaration sur l'honneur valant certificat de vie

Je Soussignée : Mme RHOLAM RITA

Née le : 01/07/1974 à Saint Petersburg (Russie)

Numéro de la CIN : Q161544

Domiciliée : Terrasse de Bouskoura Imm 10 Appt 01 Ville Verte Casablanca

Atteste être toujours en vie à ce jour

Cette Attestation est faite pour valoir ce que de droit

Fait à Casablanca le 04/12/2023

13930/2023
Signature de l'intéressée





Agence 17 HAY-HASSANI 06-déc-23

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

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

N° : 458/17/23 رقم :

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

يشهد السيد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي بأن :

M(me) : RHOLAM RITA السيد (ة) :

Né(e) le : 01/07/1974 المزداد(ة) بتاريخ :

Titulaire de la CIN n° : Q161544 والحامل(ة) لبطاقة التعريف الوطنية رقم :

immatriculé(e) à la CNSS sous le n° : 142675150 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
بمناوبة 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

Radouane CHICHA
Chef d'Agence
Agence Hay Hassani
Direction Régionale
Hay Hassani - Hay Hassani

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,

"Sous réserve d'erreur ou d'omission"

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

ما عدا خطأ أو نسيان

Réf : 610-2-61

Indice de révision : 01



تصريح بالشرف بعدم ممارسة الارمل (ة) لأي نشاط
أجري أو مهني
**Déclaration sur l'honneur de non activité
professionnelle ou salariale du Veuf /Ve**

Code : PR2FR03
Version : 01
Date : 24/05/2022

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom

الاسم العائلي

Rholam

Prénom

الاسم الشخصي

Rita

Titulaire de la CNI (*) n°

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

Q 161544

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

Déclare sur l'honneur que je :

أصرح بشرفي اني :

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

لا ازاول أي نشاط اجري او مهني خاضع للإقتطاع الضريبي

l'IS au titre de l'année fiscale : 2023

على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة

المالية: 2023..

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 ma situation.

أشهد بصحة المعلومات المصرح بها، وأتعهد بإخطار التعاضدية بأي تغيير في وضعيتي .

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 المصرح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام بإسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل
المواد 4 و 6 .

Le : 04/12/2023 بتاريخ:

A : Casablanca في:

Signature 13930/2023 التوقيع

المعلقة الإدارية المبنية للفقرات في 04 دجنبر 2023

Administrateur
Pour la légalisation des signatures
et la Conformité à l'originale

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 تجاه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي.

(*) : أو سند الإقامة بالنسبة للأجانب (بطاقة الإقامة أو بطاقة التسجيل) (*) : أو le titre de séjour pour les étrangers (carte de résidence ou carte d'immatriculation)