

MLE-10490

التمتع

انا المرحومة ابيه سلمي المحسن

العاملة للبحارة الوثائق 699 488 455

اخواتي السلام سارح ابنا نائين عماره ج 434 سنة 13

اتسعد بامر نفسي بعمارة سارح انسي عازية

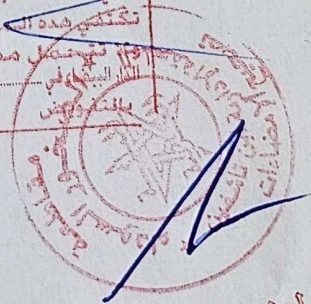
اتسعد بامر

ج

430/A

للمسجد سلمي المحسن
الذي أكد لنا شويته بورقة التعريف الشخصية
تحتوي هذه الشهادة بتوضيح الامضاء فقط
بالإضافة الى
بالتوقيع

15 يناير 2024



لطفية قروموري
ضابط العمالة المنزلية
بالتفويض

المملكة المغربية

وزارة الداخلية

عمالة مقاطعات عين السبع الحي المحمدي

مقاطعة الصخور السوداء

مكتب الحالة المدنية :

الملحقة الإدارية :

الرقم :

شهادة العزوبة

نحن رئيس مقاطعة الصخور السوداء

نشهد بما ثبت لدينا بواسطة بحث المقدم :

بأن الحالة المدنية للسيد (ة) :

الإسم الشخصي : سلمى

الإسم العائلي : الحسين

تاريخ ومكان الولادة : 2004/01/14 بالدار البيضاء

المهنة : بدون

إسم الأب : عبد الحفيظ

إسم الأم : الرحمن عزيزة

العنوان : إقامة السلام الطاب 3 رقم 93 شارع ابن تاشفين - البيضاء

عبد البرجيت

م. ز. ب.

هي كما يلي :

وذلك خلال مدة إقامته بالعنوان المذكور أعلاه إلى الوقت الراهن.

وقد سلمت هذه الشهادة للإدلاء بها عند الحاجة.

حرر بالدار البيضاء، في :

عن الرئيس ب. ب. ب. منه

أ. ب. ب.
430/A

Salma MOUHSSINE

CASABLANCA

CERTIFICAT

La direction pédagogique de l' INSTITUT FRANÇAIS MAROC certifie que

Salma MOUHSSINE


a été inscrit(e) au(x) cours suivant(s) :

Nom du cours	Dates	Niveau Suivi	Durée	Présence %	Note
ADULTES A1 FRANÇAIS GENERAL	Du 08/01/2024 au 13/03/2024	A1.1	40,00 Heures	100,00	

Pour faire valoir ce que de droit.



Directeur de l'Institut français

 <p>الضمان الاجتماعي +o H O%+ +o o C% + CNSS Le devoir de vous protéger</p>	<p>شهادة Attestation</p> <p>Immatriculation <input type="checkbox"/> التسجيل</p> <p>Non Immatriculation <input checked="" type="checkbox"/> عدم التسجيل</p>	<p>قطب المقاولات Pole Entreprise</p> <p>مديرية المنخرطين Direction des Affiliés</p>
<p>Attestation n° : 062/24/01/2024 : شهادة رقم :</p>		
<p>Le directeur Général de la Caisse Nationale de Sécurité Sociale(1) يشهد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي(1) أن :</p> <p>atteste que :</p>		
<p>Madame/Monsieur : MOUHSSINE SALMA السيد (ة)</p>		
<p>Né (e) le : 14.01.2004 المزداد (ة) بتاريخ :</p>		
<p>Titulaire de la CNI N° (2) : BJ488629 الحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف رقم (2)</p>		
<p>Est immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale (3) : مسجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (3) تحت رقم :</p> <p>sous le N° : -----</p>		
<p>N'est pas immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale غير مسجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي</p>		
<p>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 (ة) بالأمر بناء على طلبه (ها) قصد الإدلاء بها عند الاقتضاء.</p> <p>" 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 التعليقات التي يمكن إجراؤها لاحقا في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقا للقوانين و المساطر المعمول بها"</p>		
<p>Attestation émise par : شهادة سلمت من طرف :</p> <p>.....HAKAM.....</p> <p>Le : 10/01/2024 في :</p>		<p>Signature et cachet : توقيع وختم :</p> 
<p>(1) Ou la personne déléguée par lui (2) Ou N° Passeport /N° Carte Résidence pour les étrangers (3) —conformément aux dispositions du dahir 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. conformément aux dispositions du dahir n°1-02-296 du 25 rejev 1423(3 octobre 2002) 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.</p> <p>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.</p> <p>Pour consulter les informations sus visées, veuillez contacter le centre d'appel ALLO DAMANE au numéro 0802033333/0802007200</p>		<p>(1) أو من يفوض له بذلك (2) أو رقم جواز السفر/رقم بطاقة الإقامة بالنسبة للأجانب (3) طبقا لمقتضيات الظهير رقم 184-72-1 المؤرخ في 27 جمادى الثانية 1392 الموافق 27 يوليوز 1972 المتعلق بنظام الضمان الاجتماعي كما تم تعديله و تنميته وكذا النصوص المتخذة لتطبيقه.</p> <p>- طبقا لمقتضيات الظهير رقم 1-02-296 الصادر في 25 رجب 1423 (3 أكتوبر 2002) بتنفيذ القانون رقم 65-00 بمثابة مدونة التغطية الصحية الأساسية كما تم تغييره و تنميته وكذا النصوص المتخذة لتطبيقه.</p> <p>تتم معالجة المعطيات الخاصة طبقا لمقتضيات القانون 08-09 المتعلق بحماية الأشخاص الذاتيين اتجاه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي.</p> <p>للتحقق من المعلومات المذكورة أعلاه، المرج الاتصال بمركز الإتصال الو الضمان على رقم 0802033333/0802007200</p>

Réf. 325-2-0

Indice de révision : 02-13.05.2016