

 <b>Le devoir de vous protéger</b>	<b>شهادة</b> <b>MLE-3359</b> <b>Attestation</b> <input type="checkbox"/> <b>Immatrication</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Non Immatrication</b>  <b>شهادة رقم :</b> <b>40/17/2024</b>	<b>طلب المقاولات</b> <b>Pole Entreprise</b> <b>مديرية المفترضين</b> <b>Direction des Affiliés</b>
<p>Le directeur Général de la Caisse National de Sécurité Sociale(1) يشهد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي(1) أن : atteste que :</p> <p>Madame/Monsieur : <b>KOUCHAD SAIDA</b></p> <p>Né (e) le : <b>08/05/1963</b></p> <p>Titulaire de la CNI N° (2) : <b>C363030</b></p> <p>Est immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale (3) sous le N° :</p> <p>N'est pas immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale</p>		<p>السيد (e)</p> <p>المزداد (e) بتاريخ:</p> <p>الحامل (e) للبطاقة الوطنية للتعرف رقم (2)</p> <p>مسجل (e) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (3) تحت رقم :</p> <p>غير مسجل (e) 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.</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"</p> <p>وقد سلمت هذه الشهادة، للمعنى (e) بالأمر بناء على طلبه (e) قصد الإدلاء بها عند الاقتضاء.</p> <p>مع جميع التحفظات المتعلقة بالخطأ أو المسئان أو التعليلات التي يمكن اجراؤها لاحقا في إطار عمليات المراجعة او المراقبة التي تقوم بها مصلحة الضمان الاجتماعي وفقا للقوانين و المساطر المعول بها"</p>		
<p>Attestation émise par :</p> <p style="text-align: center;"><b>AGENCE HAY HASSANI</b> <b>22/01/2024</b></p> <p>Le : <b>_____</b> في: <b>_____</b></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°1.72.184du 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 rejab 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 sur visées, veuillez contacter le centre d'appel AIJ.O DAMANE au numéro 0802033333/0802007200</p>		<p>Signature et cachet :</p> <p style="text-align: right;">توقيع و ختم <b>Rachidane CHICHA</b>  <b>Agence Hay Hassani</b>  <b>Office régional</b>  <b>Sidi Othmane Hay Hassani</b></p> <p>(1) او بلوغه له بذلك  (2) او رقم جواز السفر او بطاقة الاقامة بالنسبة للأجانب  (3) حليقاً لمقتضياتظهير رقم 184-72-01 المورخ في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق 27 يوليون 1972 المتعلق بتنظيم الضمان الاجتماعي كما تم تعديله و تعميمه وكذا النصوص المنفذة لتطبيقه.  - طبقاً لمقتضياتظهير رقم 1423-02-296 الصادر في 25 رجب 1423 (3 أكتوبر 2002) بتنفيذ القانون رقم 65-00 بمثابة مدونة التقنية الصحية الأساسية كما تم تعديله و تعميمه وكذا النصوص المنفذة لتطبيقه.  تم معالجة المعلومات الخاصة طبقاً لمقتضيات القانون 09-08 المتعلق بحماية الأشخاص الذين لهم معالجة المعلومات ذات الطابع الشخصي.  للتحقق من المعلومات المذكورة أعلاه، المرجع الاتصال بمركز الاتصال الوصسان على رقم 0802033333/(0802007200</p>