

 <p>Le devoir de vous protéger</p>		<p>شهادة Attestation</p> <p>Immatrication <input type="checkbox"/> التسجيل Non Immatrication <input checked="" type="checkbox"/> عدم التسجيل</p> <p>Attestation n° : 73/64/2023</p>	<p>طلب المقررات Pole Entreprise</p> <p>مديرية المقررات Direction des Affiliés</p>
<p>MLE-1407</p> <p>يشهد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي(1) أن :</p> <p>Le directeur Général de la Caisse National de Sécurité Sociale(1) atteste que :</p> <p>السيد (6) : EL HRAICHI NAIMA</p> <p>المرزداد (6) بتاريخ : 24/07/1954</p> <p>الحامل (6) للبطاقة الوطنية للتعرف رقم (2) : B224607</p> <p>مسجل (6) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (3) تحت رقم : _____</p> <p>غير مسجل (6) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي</p> <p>Est immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale (3) sous le N° : _____</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>و قد سلمت هذه الشهادة، للمعنى (6) بالأمر بناء على طلبه (ها) قصد الإدلاء بها عند الاقضاء.</p> <p>مع جميع التحفظات المتعلقة بالخطأ أو التسیان أو التعليلات التي يمكن إجراؤها لاحقاً في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقاً للقوانين و المساطر المعول بها"</p>			
<p>Attestation émise par :</p> <p>AGENCE BEAUSEJOUR</p> <p>06/12/2023</p> <p>Le : _____ في : _____</p>		<p>شهادة سلمت من طرف :</p> <p>Signature et cachet :</p> <p>EL HASSAKHIBTISSAM Chef d'Agence Beausejour Direction Régionale Hay Sidi Othmane Hay Hassani</p> <p>(1) أو من يفوض له بذلك (2) أو رقم جواز السفر رقم بصفة إلزامية بالنسبة للأجانب (3) طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 184-72-1 المؤرخ في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق 27 بوليوو 1972 المتعلق بتنظيم الضمان الاجتماعي كما تم تدليه و تتميمه و كما النصوص المذكورة لتطبيقه.</p> <p>- طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 1-02-296 الصادر في 25 رجب 1423 (3) أكتوبر 2002 بتنفيذ القانون رقم 00-65 بمثابة مدونة التغطية الصحية الأساسية كما تم تغييره و تتميمه و كما النصوص المذكورة لتطبيقه</p> <p>تم معالجة المعلومات الخاصة طبقاً لمقتضيات القانون 09-08 المتعلق بحماية الأشخاص الذين اتجاه معالجة المعلومات ذات الطابع الشخصي.</p> <p>للحتفق من المعلومات المذكورة أعلاه، المرج الإتصال بمركز الإتصال الو الضمان على رقم 0802033333/0802007200</p>	

Réf.325-2-0

Indice de révision : 02-13.05.2016

Direction Régionale SOHH/AGENCE BEAUSEJOUR 22 Bd SIDI ABDERRAHMANE Casablanca

0608890624/ 0608890625

Je soussigné(e),

Nom

EL KETTANI

الاسم الشخصي
الاسم العائلي

Prénom

SIDI HAMID

Titulaire de la CNI (*) n°

B 236 090

والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

1407

مسجل بالتعاونية تحت رقم

Déclare sur l'honneur que mon
conjoint madame / monsieur :

اصرح بشرف ان زوجي (زوجي) (السيد (ة) :

Nom

EL HRAICHI

الاسم العائلي
الاسم الشخصي

Prénom

NAÏMA

تاريخ الازدياد

Date de naissance

24/07/1954

Titulaire de la CNI (*) n°

B 224 607

والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

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

لا يزاول (تزاول) أي نشاط اجيري أو مهني خاضع للإقطاع

l'IS au titre de l'année fiscale : 2022/23

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 بالخطر التعاضدية بأي تغير في وضع زوجي (زوجي).

NB :

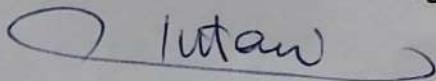
Toute fausse déclaration pourra entraîner la suspension de votre droit à la couverture MUPRAS avec l'obligation de
restitution des remboursements indument perçus, conformément au règlement intérieur « Article 4 et 6 ».

تنبيه:

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

Le : 07-12-2023 بتاريخ:
A : CASABLANCA في:

Signature التوقيع



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.

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

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

أو سند الإقامة بالنسبة للأجانب (بطاقة الإقامة أو بطاقة التسجيل)