



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

mle-7809

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom

BEN MOUSSA

الاسم العائلي

Prénom

YASSIR

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (*) n°

A 359 238

والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف (*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

7809

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

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

اصبح بشرفي ان زوجي (زوجي) (السيد(ة) :

Nom

ABID

الاسم العائلي

Prénom

SAYADA

الاسم الشخصي

Date de naissance

21/12/69

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI (*) n°

Q 149 782

والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف (*) رقم

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

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

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

الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة

المالية:

Je certifié 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 بصححة المعلومات المصرح بها، وأنتم بإخطار التعاضدية بأى 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 المتصدر إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المدفوعة طبقاً للفاتورة الداخلي الجاري به العمل
أي تصريح غير صحيح يعرض المتصدر إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المدفوعة طبقاً للفاتورة الداخلي الجاري به العمل
Pour la Legalisation matérielle de la signature
aposéci

المواد 4 و 6 (.)

De M ... YASSIR BEN MOUSSA Le : CASABLANCA
A : 101 091 23
Signature التوقيع

11 DEC 2023

CHABOUB HAFNA
Officier délégué à la signature du titulaire de la signature
de la signature

CASABLANCA
101 091 23
Signature التوقيع





Agence BEAUSEJOUR

28/11/2023

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

شهادة عدم الاستفادة من التغطية الصحية الإجبارية
[غير مسجل(ة)]

N° : 118/11/2023 رقم :

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

يشهد السيد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي بأن :

M(me) :

ABIDI SAIDA

السيد (ة) :

Né(e) le :

21/12/1969

المزداد(ة) بتاريخ :

Titulaire de la CIN n° :

Q149782

والحامل(ة) لبطاقة التعريف الوطنية رقم :

N'est pas immatriculé(e) à la CNSS

غير مسجل(ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي

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
72 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، طبقاً لمقتضيات الفصل 72 من قانون
65-00 بمثابة 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 بناءً على طلب منه(ها) قصد
الإدلاء بها عند الحاجة.

Signature et Cachet
du Chef d'Agence

EL HASSAKHIBTISSAM
Chef d'Agence Beausejour
Direction Régionale
Hay Sidi Othmane
Hay Hassani

امضاء و خاتم
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.

هذه البيانات يمكن تعديلها أثر أي مهمة للمراقبة أو التفتيش التي قد
تقوم بها لاحقاً مصالح الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي طبقاً
للقانون واللوائح المعمول بها.