

NLE 6860



تصريح بالشرف بعدم ممارسة الزوج (ة) لأي نشاط
أجيري أو مهني
**Déclaration sur l'honneur de non activité
professionnelle ou salariale du conjoint**

Code : PR2FR02
Version : 01
Date : 24/05/2022

Je soussigné(e),

Nom *

FADI

الاسم العائلي

Prénom

BOUCHAÏB

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (*) n°

N161725

والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف (*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

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

Nom

GUERMAL

الاسم العائلي

Prénom

KITADIZJA

الاسم الشخصي

Date de naissance

29/09/1979

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI (*) n°

BH417102

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 :

الضربي 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 بصحبة 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 المتصح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل (المادة 4 و 6).

VU POUR LEGALISATION DE

BOUCHAÏB FADI

Opposé Ici Contre en notre Présence devant

leur Identification

DEROUA La.....

Président de la Commune DEROUA

Signature : A. Eddine Fahimi

28 DEC 2023

Signature : A. Eddine Fahimi



Le devoir de vous protéger

شهادة
Attestation

Immatriculation

التجيل

Non Immatriculation

عدم التجيل

قطب المقاولات
Pole Entreprise

مديرية المنخرطين
Direction des Affiliés

Attestation n° :

2023700000905

شهادة رقم :

Le directeur Général de la Caisse National de Sécurité Sociale(1) atteste que :

يشهد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي(1) أن :

Madame/Monsieur :

GUERMAL KHADIJA

الإسم (ة)

Né (e) le :

29/09/1979

المزداد (ة) بتاريخ:

Titulaire de la CNI N° (2) :

BH417102

الحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف رقم (2)

Est immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale (3) sous le N° :

مجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (3) نـت رقم :

N'est pas immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale

غير مجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي

La présente attestation est délivrée à l'intéressé(e), sur sa demande, pour servir et valoir ce que de droit.

و قد لمست هذه الشهادة، للمعنى (ة) بالأمر بناء على طلبه (ها) قصد الإدلاء بها عند الاقتضاء.

" 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 التفاصيل المتعلقة بالخطأ او التبيان او التعديلات التي يمكن اجراؤها لا لغيرها في إطار عمليات المراجعة او المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقاً للقوانين والมาstrict المعمول بها"

Attestation émise par :

شهادة لمت من طرف:

توقيع و ختم :

.....Agence Berrchid.....

26/12/2023

في:

Signature et cachet :



(1) Ou la personne déléguée par lui

(1) أو من يفوض له بذلك

(2) Ou N° Passeport /N° Carte Résidence pour les étrangers

(2) أو رقم جواز السفر او بطاقة الاقامة بالبلدية للأجانب

(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.

(3) طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 15-184-72-144-1 الموزع في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق 27 يوليو 1972 المتعلق بتنظيم الضمان الاجتماعي كما تم تعديله و تتميمه وكذا النصوص المتعددة لتطبيقه.

conformément aux dispositions du dahir n°1-02-296 du 25 رجب 1423، الموافق 2002

- طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 1423 الصادر في 25 ربى 1423 (3 أكتوبر 2002) بتقديم القانون رقم 65-00 بمثابة مدونة التغطية الصحية الأساسية كما تم تعديله و تتميمه وكذا النصوص المتعددة لتطبيقه.

promulguant la loi n° 65-00 portant code de la couverture sociale et le basculement qu'il a été modifié et complété et des textes réglementaires pris pour son application.

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.

تم معالجة المعلومات الخاصة طبقاً لمقتضيات القانون 09-08 المتعلق بحماية الأشخاص الذين اتاحة معالجة المعلومات ذات الطابع الشخصي.

Pour consulter les informations sus visées, veuillez contacter le centre d'appel ALLO DAMANE au numéro 0802033333/0802007200

للتحقق من المعلومات المذكورة أعلاه، المرجع الإتصال بمركز الإتصال أو الضمان على رقم 0802033333/0802007200

Réf..325-2-0

Indice de révision : 02-13.05.2016

Fax 05 22 41 81 38

الهاتف 05 22 33 62 07

Ville BERRCHID

المدينة

،

Adresss

العنوان

Agence

Bd Mohan ved V , 14 et 15 lot al yousr

