

تصريح بالشرف بعدم ممارسة الارمل (ة) لأي نشاط  
أجيري أو مهني

Code : PR2FR03  
Version : 01  
Date : 24/05/2022

✓ 1076

**Déclaration sur l'honneur de non activité  
professionnelle ou salariale du Veuf /Ve**

Je soussigné(e),

Nom

فاطن

الاسم العائلي

Prénom

اهلة

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (\*) n°

B.583036

والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف (\*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

1076

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

Déclare sur l'honneur que je :

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

لا ازاول أي نشاط اجيري او مهني خاضع للإقطاع الضريبي

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

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 ma situation.

.أشهد بصحبة المعلومات الم المصر بها، وأتعهد بإخطار التعاضدية بأى تغير في وضعية .

**NB :**

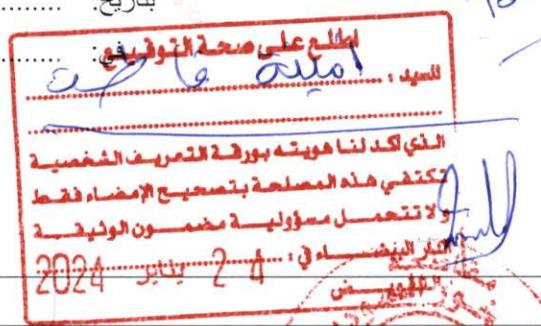
Toute fausse déclaration pourra entraîner la suspension de votre droit à la couverture MUPRAS avec l'obligation de restitution des remboursements indument perçus, conformément au règlement intérieur « Article 4 et 6 ».

تنبيه:

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

Le : ..... بتاريخ: .....  
A : .....  
A. AARZA

Signature التوقيع

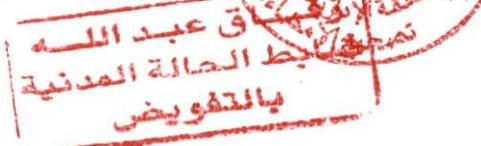


Les traitements des données individuelles sont conformes à la loi 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements des données à caractère personnel.

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

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

(\*) : لست إلاقة بتأشير الأجانب (بطاقة الإقامة أو بطاقة التسجيل)





شهادة  
Attestation

Immatriculation

التسجيل

Non Immatriculation

عدم التسجيل

قطب المقاولات  
Pôle Entreprises

مديرية المنخرطين  
Direction des Affiliés

Attestation n° :

23/05/2024

شهادة رقم :

01075

Le Directeur Général de la Caisse Nationale de Sécurité Sociale (1) atteste que :

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

Madame / Monsieur :

EL MAHMOUDY CHAIMA

FATAINE AMINA

السيد(ة):

Né(e) le :

28/03/1962

المزاد(ة) بتاريخ :

Titulaire de la CNI N° (2) :

B583036

الحامل(ة) للبطاقة الوطنية للتعرف رقم (2) :

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

مسجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (3) تحت رقم:

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

غير مسجل (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.

وقد سلمت 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 التحفظات المتعلقة بالخطأ أو النسيان أو التعديلات التي يمكن إجراؤها لاحقاً في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقاً للقوانين والمساطر المعمول بها"

Attestation émise par :

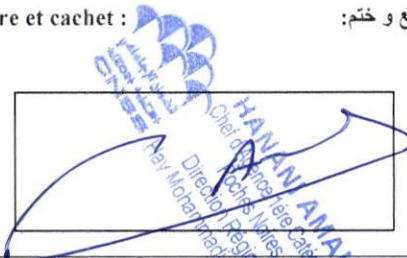
شهادة سلمت من طرف :

AGENCE ROCHES NOIRES

Signature et cachet :

توقيع و ختم:

Le : 2 | 4 | 0 | 1 | 2 | 0 | 2 | 4 |



(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 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.

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.

Pour consulter les informations sus visées, veuillez contacter le centre d'appel ALLO DAMANE au numéro 080203333/0802007200.

(1) أو من يفوض له بذلك

(2) أو رقم جواز السفر / رقم بطاقة الإقامة بالشله ليجان

(3) - طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 1-72-184 المؤرخ في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق 27 يوليو 1972 المتعلق بتنظيم الضمان الاجتماعي كما تم تعديله وتميمه وكذا النصوص المخولة لتطبيقه.

طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 1-02-296-1 الصادر في 25 رجب 1423 (3 أكتوبر 2002) بتنفيذ القانون رقم 65-00 بمثابة مدونة التغطية الصحية الأساسية كما تم تعديله وتميمه وكذا النصوص المخولة لتطبيقه.

تم معالجة المعلومات الخاصة طبقاً لمقتضيات القانون 09-08 المتعلق بحماية الأشخاص الذكور اتجاه معالجة المعلومات ذات الطابع الشخصي

للتحقق من المعلومات المذكورة أعلاه، المرجو الاتصال بمركز الاتصال إلى الضمان على الرقم 080203333/0802007200