

تصريح بالشرف بعدم ممارسة الارمل (ة) لأي نشاط  
أجري أو مهني  
**Déclaration sur l'honneur de non activité  
professionnelle ou salariale du Veuf /Ve**

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

Je soussigné(e),	أنا الموقع (ة) أسفله،
Nom	الاسم العائلي
Prénom	الاسم الشخصي
Titulaire de la CNI (*) n°	وال حامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم
Immatriculé à la MUPRAS sous le n°	مسجل بالتعاضدية تحت رقم
أصرح بشرفي اني :	
لا ازالول أي نشاط اجري او مهني خاضع للإقتطاع الضريبي	
على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة	
المالية: .....	
Déclare sur l'honneur que je :	
N'exerce aucune activité imposable à l'IR et/ou	
l'IS au titre de l'année fiscale : .....	

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 ma situation.

أشهد بصحة المعلومات المصرح بها، وأتعهد بإخطار التعاضدية بأي تغيير في وضعيتي .

**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 بإسترجاع المبالغ المستلمة طبقا للقانون الداخلي الجاري به العمل (المواد 4 و 6).

أطلع  
24/05/2022  
يوسف بنميجو  
B573687

بتاريخ: .....

في: .....

التوقيع Signature



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 طبقا لمقتضيات القانون 08-09 المتعلق بحماية الأشخاص الذاتيين اتجاه معالجة المعطيات 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)



A Casa le 10/01/2024

Réf : 001/19/2024

5766

Attestation de :

**NON IMMATRICULATION**

شهادة:



**Non immatriculation**

عدم التسجيل



\* رقم 001/19/2024 \*

Le Directeur Général de la Caisse Nationale  
De Sécurité Sociale, atteste par la présente

يشهد السيد المدير العام للصندوق الوطني  
الاجتماعي بأن

Que M (me)

**BOUADI HABIBA**

السيدة (ة)

Né (e) Le

**01/01/1958**

المزاد (ة) بتاريخ

Titulaire de la C.I.N N°

**B573687**

لبطاقة التعريف الوطنية رقم



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

غير مسجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي



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 بناء على  
طلب منه (ها) قصد الإدلاء بها عند الحاجة

**Signature et Cachet  
Du Chef d'Agence**

**Wafa HADDADI**  
Chef d'Agence Inara  
Direction Régionale  
Hay Sidi Othmane  
Hay Hassani



## تصريح بالشرف

أنا الموقعة أسفله السيدة حبيبة بوغادي  
الحاملة للبطاقة الوطنية عدد: B 573687  
القاطنة بالدار البيضاء حي الإنازة 10 رقم 10  
زنقة 12 عين الشق.

أصريح بشرفي أنني لم أتزوج منذ  
وفاة زوجي المسمى قيد حياته  
محمد الحسني تاريخ وفاته

05 أكتوبر 2014 رسم وفاته 157 ط و

2024

حبيبة بوغادي

A

24/10  
حبيبة بوغادي  
B573687  
2024  
Youssef BENMAMOUN  
15