

تصريح بالشرف بعدم ممارسة الارمل (ة) لأي نشاط
أجيري 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),

Nom

بوعاديا

الاسم العائلي

Prénom

حسين

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (*) n°

B573687

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

5666

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

Déclare sur l'honneur que je :

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

لا ازول أي نشاط اجري او مهني خاضع للإقطاع الضريبي

l'IS au titre de l'année fiscale :

على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة

المالية:

اصبح بشرفي اني :

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 بصحة المعلومات الم المصرح بها، وأتعهد باخطار التعاضدية بأى تغير في وضعى .

NB :

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

تنبيه:

أى تصريح غير صحيح يعرض المصرب إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام بإسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل (الماد 4 و 6).

Le :
A :

بتاريخ:

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.

تم معالجة المعطيات الخاصة طبقاً لمقتضيات القانون 09-08 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)

(*) او سند الإقامة بالنسبة للأجانب (بطاقة الإقامة او بطاقة التسجيل)



A Casa le 10/01/2024

SLCC

Réf : 001/19/2024

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

السيد(ة)

Né (e) Le

01/01/1958

المزداد (ة) بتاريخ

Titulaire de la C.I.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 للمعنى (ة) بالأمر بناءاً 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

امضاء و خاتم
رئيس الوكالة
25 JAN. 2024
BOUAFIAINE
SCUEIL

تصريح بالشرف

أنا الموقعة أسماء السيدة حبيبة بوعادى
الحاصله للبطاقة الوطنية عدد
B 573687 القاطنه بالدار البيضاء حي الاناره رقم 10
زنقة 12 عين السق.

أُصرح بشرفني أنني لم أُتزوج هذه
وفاة زوجي المنعم في حياته
محمد الحسني تاريخ وفاته
05 أكتوبر 2014 رسم وفاته 157 لط و

حبيبة بوعادى .

A

