

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

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

1/ATR. 1356

Je soussigné(e),

Nom CHATWANE

الاسم العائلي دشتوان أنا الموقع (ة) أسفله،

Prénom MOHAMED

الاسم الشخصي محمد

Titulaire de la CNI (\*) n°

والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف ( \*) رقم BB60486

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

مسجل بالتعاونية تحت رقم 14455920

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

Nom BENKHILI

الاسم العائلي بدخي

Prénom TOURIA

الاسم الشخصي ترية

Date de naissance

تاريخ الازدياد 01.01.1952

Titulaire de la CNI (\*) n°

والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف ( \*) رقم B6097

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

لا يزاول (تزاول) أي نشاط اجري او مهني خاضع للقطعان

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

الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة

المالية: .....

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 la situation de mon conjoint (e).

.أشهد بصححة المعلومات المصرح بها، وأتعهد بالخطر التعاضدية بأى تغير في وضع زوجي (زوجتي) .

**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:

أى تصريح غير صحيح يعرض المصرح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل  
المادة 4 و 6.

Le : .....  
A : .....

Signature التوقيع .....  
B MUPRAS .....  
B A. BOUARI .....  
B 26 DEC. 2023 .....  
B ACCUEIL .....

Signature التوقيع

Le : .....  
A : .....

Le Président et par Délégué .....  
Mustapha .....  
Signature .....  
18 DEC

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

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

MA 108: 1356



A Casablanca.....le :

**22/12/2023**

في البيضاء، بتاريخ

Réf: 610-2-61

مرجع :

**Attestation de Non bénéfice de l'Assurance  
Maladie Obligatoire « Immatriculé(e) Inactif »**

N°

**211-20-2023**

رقم

Le Directeur Général de la Caisse Nationale  
de Sécurité Sociale, atteste par la présente  
que M(me)

**BENKHII TOURIA**

Né (e) le

**01/01/1952**

Titulaire de la C.I.N. n°

**B6097**

Immatriculé(e) à la Caisse

Nationale de Sécurité Sociale sous le n°

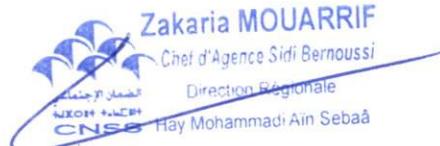
**144809624**

تحت رقم

Ne Bénéficie pas des prestations servies par  
la CNSS au titre de la couverture médicale  
obligatoire de base et de, conformément aux  
dispositions de l'article 101 de la loi 65-00  
portant code de la couverture médicale de base.

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

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



"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".

"Sous réserve d'erreur ou d'omission"

Réf : 610-2-61

Indice de révision : 01

شهادة عدم الاستفادة من التغطية الصحية الإجبارية  
(مسجل غير نشيط)

يشهد السيد المدير العام للصندوق الوطني للضمان  
الاجتماعي بأن

السيد(ة)

المزداد(ة) بتاريخ

والحامل(ة) لبطاقة التعريف الوطنية رقم

مسجل(ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي

تحت رقم

الوطني للضمان الاجتماعي، المتعلقة باللاغطية الطبية  
الإجبارية، طبقاً لمقتضيات الفصل 101 من قانون 00-65  
بمثابة مدونة التغطية الصحية الأساسية .

هذه الشهادة سلمت للمعني(ة) بالأمر بناءً على طلب منه(ها) قصد الإدلاء بها عند  
الحاجة



"هذه البيانات يمكن تعديلاً أثر أي مهمة للرقابة أو التفتيش التي قد تقوم بها لاحقاً  
مصالح الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي طبقاً للقوانين والسلطات المعول بها"

"ما عدا خطأ أو نسياناً"