

6459

<p>الضمان الاجتماعي +الXO\$+ +الX\$!+ CNSS</p>	<p>شهادة Attestation</p> <p>Immatriculation <input type="checkbox"/></p> <p>Non Immatriculation <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>التسجيل <input type="checkbox"/></p> <p>عدم التسجيل <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>قطب المقاولات Pole Entreprise</p> <p>مديرية المنخرطين Direction des Affiliés</p>
<p>Le devoir de vous protéger</p>		
<p>Attestation n° : 139146036 : شهادة رقم :</p>		
<p>Le directeur Général de la Caisse National de Sécurité Sociale (1) : يشهد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (1) أن :</p> <p>atteste que :</p>		
<p>Madame/Monsieur : ABOUSAID IMANE (اليد (ة)</p>		
<p>Né (e) le : 10/06/1983 : المزداد (ة) بتاريخ :</p>		
<p>Titulaire de la CNI N° (2) : BL60321 : الحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم (2)</p>		
<p>Est immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale (3) : <input type="checkbox"/> : مجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (3) قات رقم :</p> <p>sous le N° : <input type="text"/></p>		
<p>X N'est pas immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale غير مجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي</p>		
<p>La présente attestation est délivrée à l'intéressé(e) sur sa demande, pour Servir et valoir ce que de droit.</p> <p>* 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 *</p>		
<p>و قد تمت هذه الشهادة، للمعني (ة) بالأمر بناء على طلبه (ها) قصد الإدلاء بها عند الاقتضاء.</p> <p>* مع جميع القنظات المتعلقة بالخطأ أو القيان أو التعليقات التي يمكن إجراؤها لا قاتا في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقا للقوانين و المأطر المعمول بها *</p>		
<p>Attestation émise par : AGENCE SETTAT</p> <p>Le : 17/01/2024</p>		<p>شهادة تمت من طرف :</p> <p>توقيع وختم :</p> <p>Monsieur Anas CHAOUI-AZIZ Chef d'Agence SETTAT Direction Régionale SETTAT</p>
<p>(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 reheb 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.</p> <p>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.</p> <p>Pour consulter les informations sus visées, veuillez contacter le centre d'appel ALLO DAMANE au numéro 0802033333/0802007200</p>		
<p>(1) أو من يفوض له بذلك (2) أو رقم جواز السفر/رقم بطاقة الإقامة بالحقبة للأجانب (3) -طبقا لمقتضيات الظهير رقم 184-72-1 المؤرخ في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق 27 يوليوز 1972 المتعلق بنظام الضمان الاجتماعي كما تم تعديله و تكميله وكذا النصوص المتخذة لتطبيقه.</p> <p>- طبقا لمقتضيات الظهير رقم 1-02-296 الصادر في 25 رجب 1423 (3 أكتوبر 2002) بتفويض القانون رقم 65-00 بمثابة مدونة التغطية الصحية الأساسية كما تم تغييره و تكميله وكذا النصوص المتخذة لتطبيقه.</p> <p>تتم معالجة المعطيات الخاصة طبقا لمقتضيات القانون 08-09 المتعلق بمأية الأشخاص الذاتيين اتجاه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي.</p> <p>للإتق من المعلومات المذكورة أعلاه، المرج الإتصال بمركز الإتصال الو الضمان على رقم 0802033333/0802007200</p>		

Réf. 325-2-07

Indice de révision : 02-13.05.2016

وكالة العنوان المدينة الهاتف الفاكس البريد الإلكتروني
Agence Adresse Ville Tél Fax Adresse électronique