

 <p>الضمان الاجتماعي C N S S Le devoir de vous protéger</p>	<p>شهادة Attestation</p> <p>Immatriculation <input type="checkbox"/></p> <p>Non Immatriculation <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>التسجيل</p> <p>عدم التسجيل</p>	<p>قطب المقاولات Pole Entreprise</p> <p>مديرية المنخرطين Direction des Affiliés</p>
<p>Attestation n° : <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 20px;">73.17.24</span> شهادة رقم :</p>		
<p>يشهد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (1) أن :</p>		
<p>atteste que :</p>		
<p>Madame/Monsieur :</p>	<p><span style="border: 1px solid black; padding: 2px 50px;">SEFRAOUI BADIA</span></p>	<p>السيد (ة)</p>
<p>Né (e) le :</p>	<p><span style="border: 1px solid black; padding: 2px 20px;">23/10/1959</span></p>	<p>المزدد (ة) بتاريخ :</p>
<p>Titulaire de la CNI N° (2) :</p>	<p><span style="border: 1px solid black; padding: 2px 20px;">B131588</span></p>	<p>الحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف رقم (2)</p>
<p>مسجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (3) تحت رقم :</p>		
<p>Est immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale (3) sous le N° :</p>		
<p><span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 150px; height: 20px;"></span></p>		
<p>غير مسجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي</p>		
<p>N'est pas immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale</p>		
<p>و قد سلمت هذه الشهادة، للمعني (ة) بالأمر بناء على طلبه (ها) قصد الإدلاء بها عند الاقتضاء.</p>		
<p>"مع جميع التحفظات المتعلقة بالخطأ أو النسيان أو التعليقات التي يمكن إجراؤها لاحقاً في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقاً للقوانين و المساطر المعمول بها"</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>Attestation émise par : <span style="float: right;">شهادة سلمت من طرف :</span></p> <p style="text-align: center;"><b>AGENCE HAY HASSANI</b></p> <p>Le : <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 20px;">31/01/2024</span> في :</p>	<p>توقيع وختم : <span style="float: left;">Signature et cachet :</span></p> <div style="text-align: center;">  </div>	
<p>(1) Ou la personne déléguée par lui</p> <p>(2) Ou N° Passeport /N° Carte Résidence pour les étrangers</p> <p>(3)-conformément aux dispositions du dahir portant loi n°1.72.184du 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.</p> <p>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.</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</p> <p>(2) أو رقم جواز السفر/رقم بطاقة الإقامة بالنسبة للأجانب</p> <p>(3) -طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 1-72-184 المؤرخ في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق 27 يوليوز 1972 المتعلق بنظام الضمان الاجتماعي كما تم تعديله و تنميته وكذا النصوص المتخذة لتطبيقه.</p> <p>- طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 1-02-296 الصادر في 25 رجب 1423 (3 أكتوبر 2002) بتفدي القانون رقم 65-00 بمثابة مدونة التغطية الصحية الأساسية كما تم تغييره و تنميته وكذا النصوص المتخذة لتطبيقه.</p> <p>تتم معالجة المعطيات الخاصة طبقاً لمقتضيات القانون 09-08 المتعلق بحماية الأشخاص الذاتيين اتجاه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي.</p> <p>للتحقق من المعلومات المذكورة أعلاه، المرج الإتصال بمركز الإتصال ألو الضمان على رقم 0802033333/0802007200</p>		

Réf.325-2-0

Indice de révision : 02-13.05.2016