

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

Edouard El Ajjal

الاسم العائلي

Prénom

Bouchra

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (*) n°

B-81 64 39

والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

3440

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

Déclare sur l'honneur que je :

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

لا ازاول أي نشاط اجيري او مهني خاضع للإقتطاع الضريبي

l'IS au titre de l'année fiscale :

على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة

.....
المالية:

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 المصر بها، وأتعهد بإخبار التعاضدية بأى تغير في وضعىتي .

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 الم المصر إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل
المواد 4 و 6).



Le : *15/01/2024* بتاريخ:
A : في:
Signature التوقيع

Apposé et Connue de Nous Ainsi que
l'identité de Signature
Conseil Communal d'Agadir le : *15/01/2024*

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)

Le président et P.D.
Signé: SALEK FALD

Immatriculation
Non Immatriculation



التسجيل
عدم التسجيل

شهادة رقم :

98980667

Le directeur Général de la Caisse National de Sécurité Sociale⁽¹⁾ atteste que :

Madame/Monsieur :

BOUCHRA EDDOUBLALI

السيد (ة)

Né (e) le :

11-07-1966

المزداد (ة) بتاريخ:

Titulaire de la CNI N°⁽²⁾ :

B816439

الحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف رقم (2)

Est immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale⁽³⁾ sous le N° :

.....

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

غير مسجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي

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

و قد سلمت هذه الشهادة، للمعنى (ة) بالأمر بناء على طلبه (ها) قصد الإدلاء بها عند الاقتضاء.

"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"

مع جميع التحفظات المتعلقة بالخطأ أو النسيان أو التعليلات التي يمكن إجراؤها لاحقا في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقا للقوانين والمساطر المعول بها"

Attestation émise par :

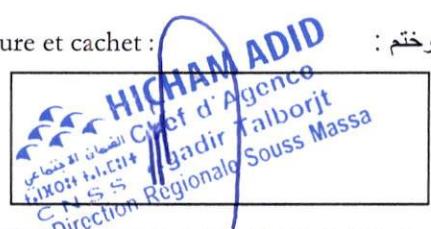
شهادة سلمت من طرف:

**AGENCE AGADIR TALBORJT
10-01-2024**

Le :

في:

Signature et cachet :


HICHAM ADID
Chef d'Agence
Direction Régionale Souss Massa

توقيع وختم :

(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°1.72.184du 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.

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.

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.

Pour consulter les informations sus visées, veuillez contacter le centre d'appel ALIO DAMANE au numéro 080203333/0802007200

(1) أو من يفوض له بذلك
(2) أو رقم جواز السفر رقم بطاقة الإقامة بالنسبة للأجانب

(3) طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 15-72-184 المؤرخ في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق 27 يوليو 1972 المتعلق بتنظيم الضمان الاجتماعي كما تم تعديله و تتميمه وكذا النصوص المتخذة لتطبيقه.

- طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 1-02-296 الصادر في 25 رجب 1423 (3 أكتوبر 2002) بتنفيذ القانون رقم 65-00 بمثابة مدونة التغطية الصحية الأساسية كما تم تغييره و تتميمه وكذا النصوص المتخذة لتطبيقه.

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

للتحقق من المعلومات المذكورة أعلاه، المرجح الاتصال بمركز الاتصال إلى الضمان على رقم 080203333/0802007200

Agadir 15/01/2024

Objet déclaration sur l'honneur

je soussigné, Mme Eddoublati Bouchra,

CIN: BZ16439 matricule: 3820

Atteste sur l'honneur des fait suivant

je suis célébataire mon mari depuis

la mort de mon mari septicame

Abdmajid le 7/01/2011 à cause

Fait pour servir et valoir
ce que de droit



A large handwritten signature in black ink, appearing to read "Salek Talbi".



Mr.
Apposé et Connue de Nous Ainsi que
l'identité de Signature
Conseil Communal d'Agadir le
Bureau EL MASSIRA

عن الرئيس ونقوصي منه
امتحان السالك طالع
Le Président et P.D
Signe: SALEK TALBI

2024 جانفي 17