

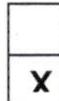
M.6867



الضمان الاجتماعي
CNSS
Le devoir de vous protéger

شهادة
Attestation

Immatriculation



Non Immatriculation

التسجيل
X
عدم التسجيل

قطب المقاولات
Pole Entreprise

مديرية المنخرطين
Direction des Affiliés

Attestation n° :

115/28/2024

شهادة رقم :

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

Madame/Monsieur

BADOU KHADIJA

السيد (ة)

Né (e) le :

05/05/1971

المزداد (ة) بتاريخ :

Titulaire de la CNI N°⁽²⁾ :

BE660051

الحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم⁽²⁾

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

مسجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي⁽³⁾ تحت رقم :

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 الاقضاء.

" 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 و المساطر المعمول بها"

Attestation émise par :

شهادة سلمت من طرف:

AGENCE SIDI MAAROUF

Le :

26/01/2024

Signature et cachet :

توقيع وختم :



(1) Ou la personne déléguée par lui

(1) أو من يفوض له بذلك

(2) Ou N° Passeport /N° Carte Résidence pour les étrangers

(2) أو رقم جواز السفر/رقم بطاقة الإقامة بالنسبة للأجانب

(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.

(3) طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 184-72-1 المورخ في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق 27 يونيو 1972 المتعلق بتنظيم الضمان الاجتماعي كما تم تعديله و تتميمه وكذا النصوص المتخذة لتطبيقه.

conformément aux dispositions du dahir n°1-02-296 du 25 rejeb 1423(3 octobre 2002)

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

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.

تم معالجة المعطيات الخاصة طبقاً للمقتضيات القانون 00-08 المتعلق بحماية الأشخاص

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.

الذاتيين اتجاه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي

Pour consulter les informations sus visées, veuillez contacter le centre d'appel ALLO DAMANE au numéro 0802033333/0802007200

للحاق من المعلومات المذكورة أعلاه، يرجى الاتصال إلى الضمان على رقم 0802033333/0802007200

Réf .325-2-0

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

Je soussigné(e),

Nom

BAHAFID

أنا الموقع (ة) أسفله،

Prénom

NOURDDINE

الاسم العائلي

Titulaire de la CNI (*) n°

PB 727

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

6847

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

Déclare sur l'honneur que mon

اصرخ بشرفي ان زوجي (زوجتي) (السيد(ة) :

conjoint madame / monsieur :

Nom

BADOU

الاسم العائلي

Prénom

KHADISA

الاسم الشخصي

Date de naissance

05/10/1971

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI (*) n°

BE 6600 51

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

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

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

l'IS au titre de l'année fiscale : 2024

الضريبي 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 la situation de mon conjoint (e).

أشهد بصحة المعلومات الم المصر بها، وأنعهد بالخطر التعاضدية بأي 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:

أي تصريح غير صحيح يعرض الم المصر إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل

أصلع على صحة موهبي
N 201/C1

المواد 4 و 6).

✓ pour la légalisation de la signature
Mr. NOURDDINE

Le : 25/10/2024

بتاريخ:

BAHAFID

A : 6847

في:

Signature التوقيع



25 Janv 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 المعلومات الخاصة طبقاً لمقتضيات القانون 09-08 المتعلق بحماية الأشخاص الذاتيين اتجاه معالجة المعلومات ذات الطابع الشخصي.