


946

 <p>الضمان الاجتماعي +0800 00 00 00 CNSS</p>	<p>شهادة Attestation</p>		<p>قطب المعاولات Pôle Entreprises</p>
	<p>Immatriculation <input type="checkbox"/></p> <p>Non Immatriculation <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>التسجيل</p> <p>عدم التسجيل</p>	<p>مديرية المنخرطين Direction des Affiliés</p>

Attestation n° :

729/2024

شهادة رقم :

Le Directeur Général de la Caisse Nationale de Sécurité Sociale (1) atteste que :

يشهد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (1) أن:

Madame / Monsieur :

IGOUZOULENE FATIMA

السيد(ة):

Né (e) le :

01/01/1952

المزاد (ة) بتاريخ :

Titulaire de la CNI N° (2) :

E397632

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.

وقد سلمت هذه الشهادة، للمعني(ة) بالأمر بناء على طلبه (ها) قصد الإدلاء بها عند الإقتضاء.

" 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 التعديلات التي يمكن إجراؤها لاحقا في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقا للتوانين و المساطر المعمول بها"

Attestation émise par :

شهادة سلمت من طرف :

Signature et cachet :

توقيع و ختم:

AG..MARRAKECH..DAOUDIATE



Le :

1 | 8 | 0 | 1 | 2 | 0 | 2 | 4

في :

(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 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 ALLO DAMANE au numéro 0802033333/0802007200.

(1) أو من يوص له بذلك

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

(3) - طبقا 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 و كذا النصوص المتخذة لتطبيقه.

- طبقا 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 تنميته و كذا النصوص المتخذة لتطبيقه.

تتم معالجة المعطيات الخاصة طبقا لمقتضيات القانون 08-09 المتعلق بحماية الأشخاص الذاتيين تجاه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي.

للتحقق من المعلومات المذكورة أعلاه، المرجو الاتصال بمركز الاتصال الو الضمان على الرقم 0802033333/0802007200

Réf : 325-2-07

Indice de révision : 02_13 05 2016

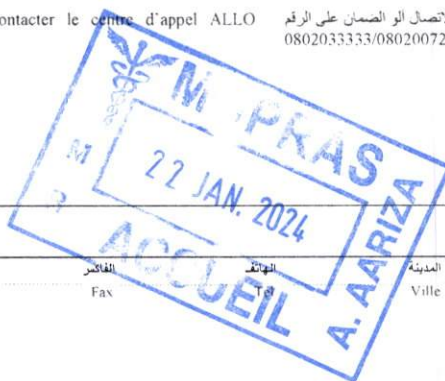
البريد الإلكتروني
Adresse électronique

الفاكس
Fax

المدينة
Ville

العنوان
Adresse

وكالة
Agence



المملكة المغربية
وزارة الداخلية
ولاية جهة مراكش أسفي و عمالة مراكش
جماعة مراكش
مقاطعة جليز
مكتب الحالة المدنية

الملحقة الإدارية
رقم : 12

شهادة عدم الزواج

يشهد نائب رئيس مجلس مقاطعة جليز بالملحقة الإدارية
بعد البحث الذي أجري من طرف السلطة المحلية أن السيدة
أكثر وليت

المزادة في بـ
السكنة بـ
لم تتزوج منذ طلاقها أو وفاة زوجها السيد
المزاد في بـ
الطلاق أو الوفاة الواقع بتاريخ
بـ
إلى يومنا هذا

وقد سلمت هذه الشهادة للإدلاء بها لدى من يجب

17 يناير 2024

مراكش في

إمضاء ضابط الحالة المدنية



Abdelouahed ZDAOULI
Officier d'état Civil

ROYAUME DU MAROC
MINISTERE DE L'INTERIEUR
COMMUNE DE MARRAKECH
CONSEIL D'ARRONDISSEMENT GUELIZ
BUREAU D'ETAT CIVILE

Annexe Administrative.....

Acte n°

CERTIFICAT DE NON REMARIAGE

Je soussigné Nous, Vice président à l'annexe Administrative :

Certifie que des renseignements recueillis auprès des autorités locales

Il résulte que la nommé

Née leA.....

Demeurant

Ne s'est pas remariée depuis le divorce ou le décès de son mari Mr.....

Né le à

Divorce ou décès survenu leà

A ce jour

En foi de quoi le présent certificat est délivré à l'intéressée pour servir et valoir

ce que de droit.

Fait à Marrakech, le.....

Signé