

ن° 5483

تصريح بالشرف بعدم ممارسة الزوج (ة) لأي نشاط  
أجيري 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),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom

Aoudani

الاسم العائلي

Prénom

Said

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (\*) n°

BK10788

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (\*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

05483

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

Déclare sur l'honneur que mon  
conjoint madame / monsieur :

اصرح بشرف في ان زوجي (زوجي) (السيد(ة)) :

Nom

Karam

الاسم العائلي

Prénom

Hafida

الاسم الشخصي

Date de naissance

31/01/1967

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI (\*) n°

BK56984

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (\*) رقم

N'exerce aucune activité imposable à l'IR et/ou  
l'IS au titre de l'année fiscale : 2024

لا يزاول (تراول) أي نشاط اجيري او مهني خاضع للإقطاع

L'Arrondissement gageant  
Non responsabilité du contenu de la présente  
Signature : Said Aoudani

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 المصرح بها، وانعدم باختصار التعاضدية بأي تغير في وضع (زوجي) (زوجي) (السيد(ة)).

NB :

Toute fausse déclaration pourra entraîner la suspension de votre droit à la couverture MUPRAS avec l'obligation de  
restitution des remboursements indûment perçus, conformément au règlement intérieur « Article 4 et 6 ».

تنبيه:

أي تصريح غير صحيح يعرض المتصحح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل  
المواد 4 و 6).

Le :

A :

Signature

30/01/2024 بتاريخ  
CASABLANCA في  
Signature التوقيع



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.



Mle 5483

**Agence 17 HAY-HASSANI**

**Attestation de Non bénéfice de  
l'Assurance Maladie Obligatoire <<Non  
immatriculé(e)>>**

شهادة عدم الاستفادة من التغطية الصحية الإجبارية  
غير مسجل (ة) {}}

N° : 130 : رقم

Le Directeur Général de la CNSS,  
atteste par la présente que :

يشهد السيد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي بأن :

M(me) :

KARAM HAFIDA

السيد (ة)

Né(e) le :

31/01/1967

المزداد(ة) بتاريخ :

Titulaire de la CIN n° :

BK56984

والحامل(ة) لبطاقة التعريف الوطنية رقم :

N'est pas immatriculé(e) à la CNSS

غير مسجل(ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي

Ne Bénéficie pas des prestations servies par la CNSS au titre de la couverture médicale obligatoire de base et ce, conformément aux dispositions de l'article 72 de la loi 65-00 portant code de la couverture médicale de base.

**65-00** بمثابة مدونة التغطية الصحية الأساسية.

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

هذه الشهادة سلمت للمعني (ة) بالأمر بناءاً على طلب منه (ها) قصد الإدلاء بها عند الحاجة.

Signature et Cachet  
du Chef d'Agence

~~Radio France CHICHA~~

امضاء و خاتم

رئيس الوكالة

Ces données peuvent être modifiées à l'occasion de tout contrôle de conformité ou vérification ultérieurs par les services de la CNSS, selon la réglementation et les procédures en vigueur.

هذه البيانات يمكن تعديلها اثر اي مهمة للمراقبة او التفتيش التي قد تقوم بها لاحقا مصالح الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي طبقا للقوانين و المساطر المعمول بها.

"Sous réserve d'erreur ou d'omission"

ما عدا خطأ أو نسيان

Réf : 610-2-63

Indice de révision : 01