

Immatriculation



التسجيل

Non Immatriculation



عدم التسجيل

Attestation n° :

**114306703**

شهادة رقم :

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

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

Madame/Monsieur :

**MABTOUAL SAADIA**

السيد (ة)

Né (e) le :

**01/01/1959**

المزداد (ة) بتاريخ:

Titulaire de la CNI N° (2) :

**SH66449**

الحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف 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 التعليقات 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:

Signature et cachet :

Le :

HAD SOUALEM..

**14/02/2024**

في:

توقيع وختم :

Mr Nabil EL MORTALI  
Chef d'Agence 1ère Cat Had Soualem  
DIRECTION RÉGIONALE SETTAT

(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 لمقتضياتظهير رقم 184-72-1 المؤرخ في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق 27 يوليل 1972 المتعلق بنظام الضمان الاجتماعي كما تم تعديله و تتميمه وكذا النصوص المتقدمة لتطبيقه.

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

- طبقاً لمقتضياتظهير رقم 1-02-296 الصادر في 25 رجب 1423 (3 أكتوبر 2002) بتنفيذ القانون رقم 65-00 بمثابة مدونة التغطية الصحية الأساسية كما تم تعديله و تتميمه وكذا النصوص المتقدمة 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 المعلومات الخاصة طبقاً لمقتضيات القانون 09-08 المتعلق بحماية الأشخاص الذين اتجاه معالجة المعلومات ذات الطابع الشخصي.

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

للتحقق من المعلومات المذكورة أعلاه، المرج الإتصال بمركز الإتصال أبو الضمان على رقم 0802033333/0802007200

Réf.325-2-0

Indice de révision : 02-13.05.2016

العنوان HAD SOUALEM وكالة

250, Lot Al Ouahda Centre - Had Soualem

المدينة

I HA

SOUALEM

الهاتف

البريد الإلكتروني 17 30 96 22 05

الفاكس

Adresse électronique

Fax

Tél

Ville

Adresse

Agence

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

مل 2878

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom

HANOUNI

الاسم العائلي

Prénom

BRAHIM

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (\*) n°

SH113977

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

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

2878

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

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

اصبح بشرفي ان زوجي (زوجي) (السيد(ة)) :

Nom

MABDOUAL

الاسم العائلي

Prénom

SAMADIA

الاسم الشخصي

Date de naissance

01/01/59

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI (\*) n°

SH466449

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

N'exerce aucune activité imposable à l'IR et/ou  
l'IS au titre de l'année fiscale : 2021.....

لا يزاول (تزاول) أي نشاط اجيري او مهني خاضع للإقطاع  
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 المصرح بها، وأنعهد بإخطار التعاضدية بأى 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:

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

المواد 4 و 6 .)

Le : 14 FÉV 2024  
A : SH113978

Signature التوقيع

égalisation des  
Dispense... تاريخ ... 3460

في: .....  
.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Les traitements individuelles sont conformes à la loi 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements des données

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

15 فبراير 2024

(\*) : 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)