

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

AATAR

Prénom

Mohamed

Titulaire de la CNI (\*) n°

SH 6050

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

3295

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

Nom

ELMOUDN

Prénom

YAMNA

Date de naissance

1960

Titulaire de la CNI (\*) n°

J 225824

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

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

أنا الموقع (ة) أسفله،

الاسم العائلي

الاسم الشخصي

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

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

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

الاسم العائلي

الاسم الشخصي

تاريخ الازدياد

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

لا يزاول (تزاوّل) أي نشاط اجري او مهني خاضع للإقتطاع

الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة

المالية: .....

Je certifie 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، وأتعهد بإخطار التعاضدية بأي تغيير 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 المصرح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام بإسترجاع المبالغ المستلمة طبقا للقانون الداخلي الجاري به العمل المواد 4 و 6 من النظام الأساسي للإشتراك على صحة الإمتضاء

Le : 15/01/24 بتاريخ:

A : LAAYOUNE في:

Signature التوقيع



15 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 de données à caractère personnel.

العمليات معالجة المعطيات الخاصة طبقا لمقتضيات القانون 08-09 المتعلقة بحماية الأشخاص الذاتيين اتجاه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي.

Carte de séjour pour les étrangers (carte de résidence ou carte d'immatriculation)

(\*) : أو سند الإقامة والسمة للأجانب (بطاقة الإقامة أو بطاقة التسجيل)

M'HAMEL TAYEBI



Non Immatriculation ☒ عدم التسجيل

قطب المقاولات  
Pole Entreprise  
مديرية المنخرطين  
Direction des Affiliés

Attestation n°: رقم الشهادة:

**079525830**

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

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

Madame/Monsieur :

EL MOUDNE YAMNA

السيد (ة)

Né (e) le :

1960

المزداد (ة) بتاريخ:

Titulaire de la CNI (N° (2) :

J225824

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 :

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

X 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، للمعني (ة) بالأمر بناء على طلبه (ها) قصد الإدلاء بها عند الاقتضاء.

" Sous réserve de toute erreur ou omission et toutes modifications opérées  
Ulérieurement 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 لاحقاً في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقاً للقوانين و المساطر المعمول بها"

Attestation émise par :

شهادة سلامت من طرف:

Signature et cachet :

قیم و ختم :

AGENCE LAAYOUNE

**12/01/2024**

Le:

بھی

(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 rejb 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.

(1) أو من يفوض له بذلك  
(2) أو رقم جواز السفر لرقم بطاقة الإقامة بالنسبة للأجانب  
(3) حقيقياً لمقتضيات الظهير رقم 184-72-1 المؤرخ في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق 27 يوليو 1972 المتعلق بنظام الضمان الاجتماعي كما تم تعديله و تنميته وكذا النصوص المتخذة لتطبيقه

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.

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

تتم معالجة المعطيات الخاصة طبقا لمقتضيات القانون 09-08 المتعلق بحماية الأشخاص 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

للتحقق من المعلومات المذكورة أعلاه، المرجع الإتصال بمركز الإتصال ألو الضمان على  
رقم 0802033333/0802007200

325-2-07

de révision : 02-13.05.2016

0522418096 الفاكس

0608890716 الهاتف

العنوان 15 عمارة الراحة المسيرة 2 المدينة الداخلة

## عالة الداخلية

0608890717 Tél

Dakhla

\*\*\*\*\*

Ville 15. IMM RAHA Massira II Adresse

Dakhla Agence