

 <p>الضمان الاجتماعي C N S S Le devoir de vous protéger</p>	<p>شهادة Attestation</p> <p>Immatriculation <input type="checkbox"/> التـجـيـل</p> <p>Non Immatriculation <input checked="" type="checkbox"/> عدم التـجـيـل</p>	<p>قطب المقاولات Pole Entreprise</p> <p>مديرية المنخرطين Direction des Affiliés</p>
<p>Attestation n° : 2024700000332 : شهادة رقم</p>		
<p>Le directeur Général de la Caisse National de Sécurité Sociale(1) يشهد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي(1) أن :</p> <p>atteste que :</p>		
<p>Madame/Monsieur : N'SER SAIDA (الـ يد (ة)</p>		
<p>Né (e) le : 14/11/1951 : المـزـدـاد (ة) بـتـارـيـخ :</p>		
<p>Titulaire de la CNI N° (2) : B211054 : الحـامـل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف رقم (2)</p>		
<p>Est immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale (3) : مـ (ة) جـل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (3) : : رقم</p>		
<p>N'est pas immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale غير مـ (ة) جـل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي</p>		
<p>La présente attestation est délivrée à l'intéressé(e), sur sa demande, pour Servir et valoir ce que de droit. و قد لمت هذه الشهادة، للمعني (ة) بالأمر بناء على طلبه (ها) قصد الإدلاء بها عند الاقتضاء.</p>		
<p>" 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 التـفـطـات المتعلقة بالخطأ أو التـيـان أو التـعـلـيـلات التي يمكن إجراؤها لا قـا في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقا للتوانين و المـ (ة) المـعـمـول بها"</p>		
<p>Attestation émise par : شهادة لمت من طرف :</p> <p style="text-align: center;">.....Agence Berrchid.....</p> <p>Le : 22/02/2024 في :</p>	<p>Signature et cachet : توقيع وختم :</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">  <p>Mme Amel KHALDI Présidente d'Agence Zone Cas. Berrchid Direction Régionale SETTAT</p> </div>	
<p>(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°1.72.184du 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.</p> <p>conformément aux dispositions du dahir n°1-02-296 du 25 rejev 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.</p> <p>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.</p> <p>Pour consulter les informations sus visées, veuillez contacter le centre d'appel ALLO DAMANE au numéro 0802033333/0802007200</p>		<p>(1) أو من يفوض له بذلك (2) أو رقم جواز التـفـرـقـم بطاقة الإقامة بالـ (ة) للأجانب (3) -طبقا لمقتضيات الظهير رقم 184-72-1 المؤرخ في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق 27 يوليوز 1972 المتعلق بنظام الضمان الاجتماعي كما تم تعديله و تنميته وكذا النصوص المتخذة لتطبيقه.</p> <p>- طبقا لمقتضيات الظهير رقم 296-02-1 الصادر في 25 رجب 1423 (3 أكتوبر 2002) بتنفيذ القانون رقم 00-65 بمثابة مدونة التغطية الصحية الإلـ (ة) كما تم تغييره و تنميته وكذا النصوص المتخذة لتطبيقه.</p> <p>تتم معالجة المعطيات الخاصة طبقا لمقتضيات القانون 08-09 المتعلق بـ (ة) مائة الأشخاص الذاتيين اتجاه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي.</p> <p>للـ (ة) من المعلومات المذكورة أعلاه، المرج الإتصال بمركز الإتصال الو الضمان على رقم 0802033333/0802007200</p>

Réf.325-2-0

Indice de révision : 02-13.05.2016

Fax الفاكس
05 22 41 81 38

Tél الهاتف
05 22 33 62 07

Ville المدينة
BERRCHID

Adresse العنوان
Bd Mohammed V , 14 et 15 lot al your

Agence
BERRCHID

كالة

تصريح بالشرف بالحياة و عدم إعادة الزواج

أنا الموقعة أسفله السيدة بسميدة النسر

رقم البطاقة الوطنية للتعريف B 211 054

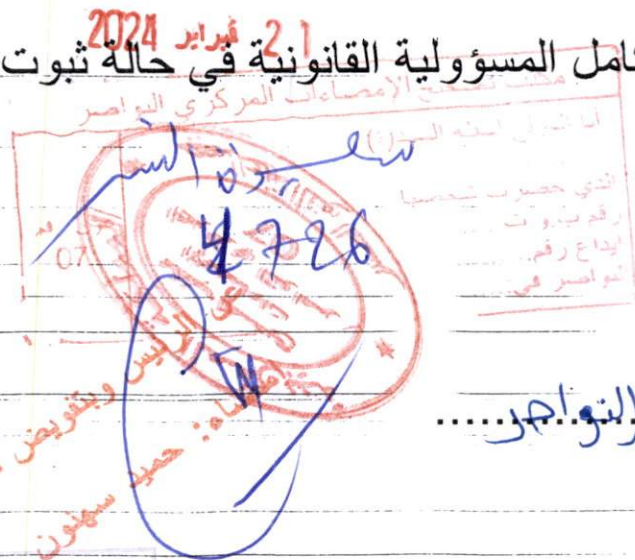
العنوان إقامة جوهرة النواجر عمانة 11 الشقة 3 النواجر

أصرح بشرفي بمقتضى هذه الوثيقة أنني مازلت على قيد الحياة و لم أتزوج منذ

وفاة زوجي المرحوم إعبد محمد - Imm. 0344

المتوفى بتاريخ 08/01/2018

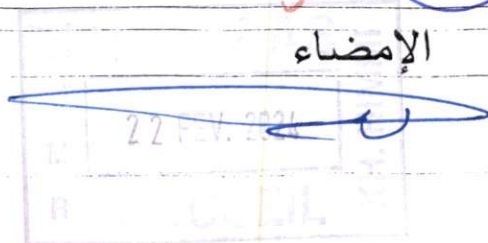
وأتحمل كامل المسؤولية القانونية في حالة ثبوت ما يخالف ذلك.



بتاريخ 22/02/2024

حرر ب. النواجر

الإمضاء



بسميدة النسر
06.79.47.33.61

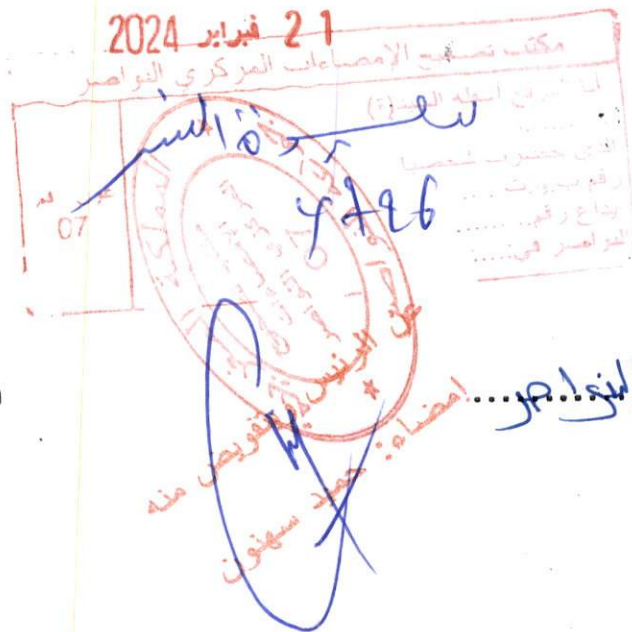
تصريح بالشرف بالحياة

أنا الموقع (ة) أسفله السيد (ة) سعيدة النسر

رقم البطاقة الوطنية للتعريف B.211.054

العنوان إقامات جوهرة الزاهر عمارة لا الشقة 3 (النواجر)

أصرح بشرفي بمقتضى هذه الوثيقة أنني مازلت على قيد الحياة.



بتاريخ 21/02/24

الإمضاء

سعيدة النسر

06.79.47.33.61

