



Le devoir de vous protéger

شهادة
Attestation

Immatriculation

Non Immatriculation



التسجيل

عدم التسجيل

قطب المظلة
Interprète

مديرية المتعطلين
Direction des Affiliés

MLE-11440

Attestation n° :

129/56/2024

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

Madame/Monsieur :

EZ ZAROUALI MALIKA

Né (e) le :

01/01/1967

Titulaire de la CNI n° (2) :

Y80459

Est immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale (3)
sous le N° :

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

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

" 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 "

Attestation émise par :

AGENCE AL FATH

Le :

16/02/2024

شهادة سلمت من طرف :

Signature et cachet :



(1) Ou la personne désignée par lui
(2) Ou N° Passeport / N° Carte Résidence pour les étrangers
(3) -conformément aux dispositions du décret portant loi n° 172-184 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 décret n° 1423-296 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 D9-08 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
DAMANI au numéro 0802033333/080207200

و قد سلمت هذه الشهادة للمعني (ة) بالأمر بناء على طلبه (ها) قصد الإدلاء بها عند
الالتزام

"مع جميع التغطيات المتعلقة بالخطأ أو التسويف أو التعتلات التي يمكن إجراؤها لاحقا
في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقا
للوائح والمناظير المعمول بها"

توقيع وختم :



(1) - من يقوم به ذلك
(2) - أو رقم جواز السفر رقم بطاقة إقامة بصفة مؤقتة
(3) - طبقا لمقتضيات النسخ رقم 184-72-1 المؤرخ في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق
27 يوليو 1972 المتعلق بنظام الضمان الاجتماعي كما تم تعديله وتكميله وكذا المرسوم
المتخذ لتطبيقه

- طبقا لمقتضيات الظهير رقم 296-02-1 الصادر في 25 رجب 1423 (3 أكتوبر 2002)
بتطبيق القانون رقم 65-05 بمشاة مودة للغطية الصحية الأساسية كما تم تعديله وتكميله
وكذا المرسوم المتخذ لتطبيقه

تم معالجة المعلومات الخاصة طبقا لمقتضيات القانون (9-08) المتعلق بحماية الأشخاص
الطبيعيين تجاه معالجة المعلومات ذات الطابع الشخصي

لتتحقق من المعلومات المذكورة أعلاه، المرجع الاتصال بمركز الاتصال أو الضمان على
رقم 0802033333/080207200

Ref 325-2-0

Indice de révision : 02-15-05-2016

البريد الإلكتروني
Adresse électronique

الفاكس
Fax

الهاتف
Tél

البريد الإلكتروني
Adresse électronique

الفاكس
Fax

الهاتف
Tél

البريد الإلكتروني
Adresse électronique

الفاكس
Fax

الهاتف
Tél

البريد الإلكتروني
Adresse électronique

الفاكس
Fax

الهاتف
Tél

البريد الإلكتروني
Adresse électronique

الفاكس
Fax

الهاتف
Tél

البريد الإلكتروني
Adresse électronique

الفاكس
Fax

الهاتف
Tél

البريد الإلكتروني
Adresse électronique

الفاكس
Fax

الهاتف
Tél