




|  |  |   |
|--|--|---|
|  <p>الضمان الاجتماعي<br/>C N S S<br/>Le devoir de vous protéger</p> | <p>شهادة</p> <p>Attestation</p>  | <p>قطب المقاولات<br/>Pole Entreprise</p> <p>مديرية المنخرطين<br/>Direction des Affiliés</p> |
|  | <p>Immatriculation <input type="checkbox"/></p> <p>Non Immatriculation <input checked="" type="checkbox"/></p> | <p>التسجيل</p> <p>عدم التسجيل</p>   |

Attestation n° : **619/80/2023** : شهادة رقم :

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

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

Madame/Monsieur : **CHRAIBI MERIAME** السيد (ة)

Né (e) le : **28.11.1968** المزداد (ة) بتاريخ :

Titulaire de la CIN N° (2) : **W137510** 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، للمعني (ة) بالأمر بناء على طلبه (ها) قصد الإدلاء بها عند  
الاقتضاء.

" 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 لاحقاً  
في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقاً  
للوائح والمسطر المعمول بها"

Attestation émise par : شهادة سلمت من طرف :

Signature et cachet : توقيع وختم :

22/12/2023

Le :  في



(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 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.

(1) أو من يفوض له بذلك  
(2) أو رقم جواز السفر/رقم بطاقة الإقامة بالنسبة للأجانب  
(3) -طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 1-72-184 المؤرخ في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق  
27 يوليوز 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)  
بتنفيذ القانون رقم 65-00 بمثابة مدونة التغطية الصحية الأساسية كما تم تغييره و تنميته  
وكذا النصوص المتخذة لتطبيقه.

تتم معالجة المعطيات الخاصة طبقاً 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، المرج الاتصال بمركز الاتصال الو الضمان على  
رقم 0802033333/0802007200

Réf. 325-2-0

Indice de révision : 02-13.05.2016

|                |              |            |        |        |                      |
|----------------|--------------|------------|--------|--------|----------------------|
| وكالة          | العنوان      | المدينة    | الهاتف | الفاكس | البريد الإلكتروني    |
| Adresse TANGER | Ville TANGER | 0608890859 | Tél    | Fax    | Adresse électronique |
|                |              |            |        |        | Agence               |