

تصريح بالشرف بعدم ممارسة الارمل (ة) لأي نشاط
أجري أو مهني

**Déclaration sur l'honneur de non activité
professionnelle ou salariale du Veuf /Ve**

Code : PR2FR03
Version : 01
Date : 24/05/2022

Je soussigné(e),

Nom

EL AOUAFI

الحرفي

الاسم العائلي

Prénom

Jamila

حمراء

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (*) n°

JB 351714

والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

8135

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

Déclare sur l'honneur que je :

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

لا ازاول أي نشاط اجري او مهني خاضع للإقطاع الضريبي

l'IS au titre de l'année fiscale :

على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة

المالية:

اصرح بشرفني اني :

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 ma situation.

أشهد بصحبة المعلومات المصرح بها، وأتعهد بإخطار التعاضدية بأي تغيير في وضعتي .

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 باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل (المواد 4 و 6).

Le :

26/10/2024

بتاريخ:

A :

الدار البيضاء

في:

Signature

التوقيع

pour la Legalisation matérielle de la signature
apposée ci

De M.

J.M. La a pourri

تم معالجة المعطيات ذات الشخصية طبقاً لمقتضيات القانون 09-08 المتعلق بحماية الأشخاص الذين اتيوا بمعالجة المعطيات 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.

(*) : ou le titre de séjour pour les étrangers (carte de résidence ou carte d'immatriculation)

(*) سطحة المفعولة للأجانب (بطاقة الإقامة أو بطاقة التسجيل)

Legalisation
Signature
L'original
Signature
L'original
Signature
L'original

Immatriculation

Non Immatriculation

التسجيل

عدم التسجيل

Attestation n° :

2023/28/275

شهادة رقم :

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

Madame / Monsieur :

ELAOURFI JAMILA

السيد(ة)

Né (e) le :

31/07/1985

المزداد (ة) بتاريخ :

Titulaire de la CIN n°:

JB351714

الحامل(ة) للبطاقة 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.

وقد سلمت هذه الشهادة ، للعني(ة) بالأمر بناء على طلبه (ها) قصد الإدلاء بها عند الاقتضاء .
مع جميع التحفظات المتعلقة بالخطأ أو النسيان أو التعديلات التي يمكن إجراؤها لاحقاً في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقاً للقوانين والمساطر المعمول بها"

" 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 SIDI MAAROUF

Le 2 3 0 2 2 0 2 4 في

Signature et cachet :

توقيع و ختم:



(1) Ou la personne déléguée par lui.

(2) ou N° Passeport / N° Carte Résidence pour les étrangers

(3) - conformément aux dispositions du décret 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 décret 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.

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.

(1) او من يفوض له بذلك

(2) او رقم جواز السفر / رقم بطاقة الاقامة بالنسبة للأجانب

(3) - طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 15-72-184 المورخ في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق 27 بوليو 1972 المتعلق بتنظيم الضمان الاجتماعي كما تم تعديله وتميمه و كذا النصوص المتخذة لتطبيقه

- طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 25 رجب 1423 (3 اكتوبر 2002) بتنفيذ القانون رقم 00-00-65 بتعديل مدونة النفعية الصحية الأساسية كما تم تعديله وتميمه و كذا النصوص المتخذة لتطبيقه

تنمية معالجة المعلومات الخاصة طبقاً لمقتضيات القانون 09-08-08-08 المنطع بحماية الأشخاص الذاتيين اتجاه معالجة المعلومات ذات الطابع الشخصي

للتتحقق من المعلومات المذكورة أعلاه، المرجو الاتصال بمركز الاتصال إلى الضمان على الرقم 0802033333/0802007200

28 FEV. 2024
ACCUEIL

General Health 2nd Judgment

اللهم إني نسألك رحمة الزوار

أشهد أنا الموقر أرسفلت

الاشتم الكامل: العروبة

JB 351714

- رقم بطاقة التعرف الوطنية عدد :

٣١/٦/١٩٨٥: تاريخ ومكان الازدياد -

العنوان : شارع بئر انتزهان زنقة بن ابي سهل عماره 7 الطيريف
الدار البيضاء

والنادي: بنابر ابي

والدتي رقية بنت عمر

أَتَعْلَمُ عَلَيْيِ نَفْرَيْ نَسْيَادَةِ نَاسَةٍ وَأَنَا فِي كَامِلِ قُوَّاتِيِ الْعُقُولِيَّةِ وَالْمُسْدِدِيَّةِ

عليّ أني لم أتزوج منذ وفاة زوجي .. أحمد شيشاني



بيان تاريخ 25/09/2020 إلى يومها هذا

الدار البيضاء - إنفا

٢٦/٠٢/٢٠٢١

~~Mostafa Aïmni~~
Officier Délégué de la Legalisation
de la Signature et de la Certification
de la Copie Conforme à l'Original

26 FEV 2024