

3029

 <p>Le devoir de vous protéger</p>	<p>شهادة Attestation</p> <p>Immatriculation <input type="checkbox"/></p> <p>Non Immatriculation <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>التسجيل <input type="checkbox"/></p> <p>عدم التسجيل <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>قطب المقاولات Pole Entreprise</p> <p>مديرية المنخرطين Direction des Affiliés</p>
<p>Attestation n° : <b>063723513</b> 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 : <b>BOULHEZ NEJMA</b> (اليد)</p>			
<p>Né (e) le : <b>02-06-1964</b> المزداد (ة) بتاريخ :</p>			
<p>Titulaire de la CNI / Passeport N° (2) : <b>BE492105</b> الحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف رقم (2)</p>			
<p>Est immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale (3) مـجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (3) تحت رقم :</p> <p>sous le N° : <b>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</b></p>			
<p>N'est pas immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale غير مـجل (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. وقد تمت هذه الشهادة، للمعني (ة) بالأمراء 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 "</p> <p>" مع جميع التـفـضـات المتعلقة بالخطأ أو التـجـانـب أو التـعـليـلـات التي يمكن إجـراؤها لا قـا في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقا للقوانين و المـأـطـر المعمول بها "</p>			
<p>Attestation émise par : شهادة تمت من طرف:</p> <p><b>AGENCE MAARIF</b></p> <p>Le : <b>19 / 02 / 2024</b> في :</p>		<p>Signature et cachet : توقيع وختم :</p> <p></p>	
<p>(1) Ou la personne déléguée par lui</p> <p>(2) Ou N° Passeport / N° Carte Résidence pour les étrangers</p> <p>(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.</p> <p>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.</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</p> <p>(2) أو رقم جواز الإقامة بالـقـرـم بطاقة الإقامة بالـقـرـم للأجانب</p> <p>(3) -طبقا لمقتضيات الظهير رقم 1-72-184 المؤرخ في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق 27 يوليوز 1972 المتعلق بنظام الضمان الاجتماعي كما تم تعديله و تتميمه وكذا النصوص المتخذة لتطبيقه.</p> <p>- طبقا لمقتضيات الظهير رقم 1-02-296 الصادر في 25 رجب 1423 (3 أكتوبر 2002) بتنفيذ القانون رقم 65-00 بمثابة مدونة التغطية الصحية الإلزامية كما تم تغييره و تتميمه وكذا النصوص المتخذة لتطبيقه.</p> <p>تتم معالجة المعطيات الخاصة طبقا لمقتضيات القانون 09-08 المتعلق بـماية الأشخاص الذاتيين اتجاه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي.</p> <p>للتـقـق من المعلومات المذكورة أعلاه، المرج الاتصال بمركز الاتصال أو الضمان على رقم 0802033333/0802007200</p>	

Réf.325-2-0

Indice de révision : 02-13.05.2016

البريد الإلكتروني  
Adresse électronique

الفاكس  
Fax

الهاتف  
Tél

المدينة  
Ville

العنوان  
Adresse

وكالة  
Agence