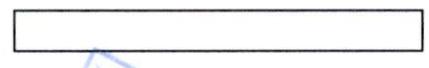
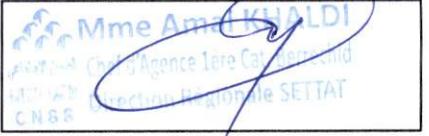


N°: 2741

 الضمان الاجتماعي CNSS <i>Le devoir de vous protéger</i>	شهادة Attestation	قطب المقاولات Pole Entreprise مديرية المخترطين Direction des Affiliés
Immatriculation <input type="checkbox"/> Non Immatriculation <input checked="" type="checkbox"/>	الجيل عدم الجيل	
Attestation n° : 2024700000360		شهادة رقم :
<p>Le directeur Général de la Caisse National de Sécurité Sociale⁽¹⁾ atteste que :</p> <p>يشهد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي⁽¹⁾ أن :</p>		
Madame/Monsieur :	BAYI MINA	
Né (e) le :	08/02/1956	
Titulaire de la CNI N° ⁽²⁾ :	W49796	
الحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف رقم ⁽²⁾		
<p>مجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي⁽³⁾ رقم :</p> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">  </div>		
<p>غير مجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي</p> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">  </div>		
<p>La présente attestation est délivrée à l'intéressé(e), sur sa demande, pour Servir et valoir ce que de droit.</p> <p>و قد لمست هذه الشهادة، للمعنى (ة) بالأمر بناء على طلبه (ها) قصد الإلقاء بها عند الأقضاء.</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 التحفظات المتعلقة بالخطأ أو البيان أو التعليقات التي يمكن اجراؤها لاقا في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقا للقوانين والمواطير المعمول بها"</p>		
Attestation émise par :	شهادة لمت من طرف:	توقيع وختم :
.....Agence Berrchid.....	
Le :	في:
<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. 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.</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>Réf .325-2-0 Indice de révision : 02-13.05.2016</p>		
Fax	الفاكس	Tél
05 22 41 81 38		05 22 33 62 07
Ville	المدينة	Adresse
BERRCHID		Bd Mohammed V , 14 et 15 lot al yousr
Agence		
BERRCHID		