

462 2024

 <p>الضمان الاجتماعي CNSS Le devoir de vous protéger</p>	شهادة Attestation		<p>قطب المقاولات Pole Entreprise مديرية المخفرات Direction des Affiliés</p>
	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Immatriculation	التـ جـيل		
Non Immatriculation	عدم التـ جـيل		
Attestation n° :	2024700000374		شهادة رقم :
Le directeur Général de la Caisse National de Sécurité Sociale(1) atteste que :			يشهد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (1) أن :
Madame/Monsieur :	SADRI HANIA		الـ بـ دـ (2)
Né (e) le :	01/01/1957		المـ زـ دـ (2) بـ تـارـ يـخـ :
Titulaire de la CNI N° (2) :	WA25090		الـ حـامـ لـ (2) لـ بـطاـقةـ الـ وـطـنـيـةـ لـ تـعـرـفـ رـقـمـ (2)
Est immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale (3) sous le N° :			مـ جـ لـ (2) بـ الصـنـدـوـقـ الـ وـطـنـيـ لـ الضـمـانـ الـ اـجـتمـاعـيـ (3) بـ قـتـ رـقـمـ :
N'est pas immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale			غـيـرـ مـ جـ لـ (2) بـ الصـنـدـوـقـ الـ وـطـنـيـ لـ الضـمـانـ الـ اـجـتمـاعـيـ
<p>La présente attestation est délivrée à l'intéressé(e), sur sa demande, pour Servir et valoir ce que de droit.</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>و قد لـمـتـ هـذـهـ شـهـادـةـ،ـ لـمـعـنـيـ (2)ـ بـأـمـرـ بـنـاءـ عـلـىـ طـلـبـهـ (هـاـ)ـ قـصـدـ الإـدـلـاءـ بـهـاـ عـنـ الـاقـضـاءـ.</p> <p>مـعـ جـمـيعـ التـقـيـدـاتـ الـمـعـلـقـةـ بـالـخـطـاـ أوـ التـبـانـ أوـ التـعـيلـاتـ الـتـيـ يـمـكـنـ اـجـراـءـهـاـ لـأـقـاـمـةـ الـعـلـيـاـ الـمـعـلـقـةـ بـهـاـ فـيـ إـطـارـ الـعـلـيـاـتـ الـمـرـاجـعـةـ أوـ الـمـراـقـيـةـ الـتـيـ تـقـوـمـ بـهـاـ مـصـالـحـ الـضـمـانـ الـاجـتمـاعـيـ وـقـاـفـاـ لـلـقـوـانـيـنـ وـ الـمـبـاطـرـ الـمـعـمـولـ بـهـاـ"</p>			
Attestation émise par :	شهادة لـمـتـ مـنـ طـرـفـ :	توقيع وختم :	
.....Agence Berrchid..... Le :	 <p>Mme Amina KHALDI Chef d'Agence Local, Berrchid Direction Régionale SETTAT</p>	
<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.</p> <p>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 AJJO DAMANE au numéro 0802033333/0802007200</p> <p>(1) أو من يفوض له بذلك (2) أو رقم جواز الـفـرـقـ بـطـاقـةـ الـاقـامـةـ الـلـاـيـدـ لـلـاجـابـ (3) طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 25-72-184 الموزع في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق 27 يولـيـوـ 1972 المتـلـقـيـ بـنـظـامـ الضـمـانـ الـاجـتمـاعـيـ كـمـ تـعـدـيلـهـ وـتـعـيـمـهـ وـكـذـاـ التـصـوـرـ المتـخـذـ لـتـطـيـقـهـ</p> <p>طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 1-02-296 الصادر في 25 ربـيـعـاـ 1423 (3 أكتـوبـرـ 2002) بـتـنـفـيـذـ الـقـانـونـ رقمـ 65-00ـ بـمـوـنـةـ مـدـوـنـةـ التـعـطـيـلـ الصـلـيـدـ الـاـلـيـاـ كـمـ تـعـيـرـهـ وـتـعـيـمـهـ وـكـذـاـ التـصـوـرـ المتـخـذـ لـتـطـيـقـهـ</p> <p>تـنـمـيـةـ الـعـلـيـاـتـ الـخـاصـةـ طـبـقاـ لـمـقـضـيـاتـ الـقـانـونـ 09-08ـ الـمـتـلـقـ بـهـاـ مـاـيـاـ الـأـشـخـاصـ الـذـيـنـ اـتـجـاهـ مـعـالـجـةـ الـمـعـطـيـلـاتـ ذـاـتـ الـطـابـعـ الـشـخـصـيـ</p> <p>لـلـلـقـنـقـ منـ الـمـعـلـوـمـاتـ المـذـكـورـةـ أـعـلـاـهـ،ـ الـمـرـجـ الـتـلـقـيـ بـهـ مـرـجـ الـلـاتـ الـضـمـانـ عـلـىـ</p> <p>رـقـمـ 0802033333/0802007200</p>			

Réf.325-2-0

Indice de révision : 02-13.05.2016

Fax 05 22 41 81 38

الهاتف 05 22 33 62 07

Ville BERRCHID

المدينة

Adresse Bd Mohammed V , 14 et 15 lot al yousr

العنوان

Agence BERRCHID

كالة