

شهادة

Attestation

 <p>الضمان الإجتماعي</p> <p>CNSS</p> <p>Le devoir de vous protéger</p>	التسجيل <input type="checkbox"/> عدم التسجيل <input checked="" type="checkbox"/>	قطب المقاولات Pole Entreprise مديرية المنخرطين Direction des Affiliés
Immatriculation	<input type="checkbox"/>	
Non Immatriculation	<input checked="" type="checkbox"/>	

Attestation n° :

2023700000537

 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 :

LAHMIDI KHADIJA

 السيد (ة)

Né (e) le :

11/09/1965

 المزداد (ة) بتاريخ:

Titulaire de la CNI N° (2) :

T69732

 الحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف رقم (2)

Est immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale (3)
 sous le N° :

N'est pas immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale

مسجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (3) تحت رقم :
 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.

" 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 "

و قد سلمت هذه الشهادة، للمعني (ة) بالأمر بناء على طلبه (ها) قصد الإدلاء بها عند الاقتضاء.
 "مع جميع التحفظات المتعلقة بالخطأ أو النسيان أو التعليقات التي يمكن إجراؤها لاحقا في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقا للقوانين و المساطر المعمول بها"
 توقيع وختم :

Mme. Zinab EL KHAOUA
 Chef de Service Relation Assurés
 Agence 1ère catégorie Berrchid
 Direction Régionale SETTAT

Attestation émise par :

 شهادة سلمت من طرف:
Agence Berrchid.....
 01/09/2023
 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°1.72.184du 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 rejeb 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) أو من يفوض له بذلك
 (2) أو رقم جواز السفر/رقم بطاقة الإقامة بالنسبة للأجانب
 (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 تنميته وكذا النصوص المتخذة لتطبيقه.
 - طبقا 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 للتطبيقه.
 تتم معالجة المعطيات الخاصة طبعا لمقتضيات القانون(09-08) المتعلق بحماية الأشخاص الذاتيين اتجاه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي.
 للتحقق من المعلومات المذكورة أعلاه، المرج الإتصال بمركز الإتصال ألو الضمان على رقم 0802033333/0802007200

Réf. 325-2-0
 Indice de révision : 02-13.05.2016

الهاتف Tél	المدينة Ville	العنوان Adresse	Agence
05 22 41 81 38	BERRCHID	Bd Mohammed V . 14 et 15 lot al your	BERRCHID