

تصريح بالشرف بعدم ممارسة الزوج (ة) لأي نشاط
اجري أو مهني
**Déclaration sur l'honneur de non activité
professionnelle ou salariale du conjoint**

Code : PR2FR02
Version : 01
Date : 24/05/2022

Je soussigné(e), أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom الاسم العائلي BELGHOUAT بلغوات

Prénom الاسم الشخصي EL HASSAN الحسن

Titulaire de la CNI (*) n° والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم J 163279

Immatriculé à la MUPRAS sous le n° مسجل بالتعاضدية تحت رقم 3271

Déclare sur l'honneur que mon : اصرح بشرفي ان زوجي (زوجتي) السيد(ة) :

conjoint madame / monsieur :

Nom الاسم العائلي LAMINI لحميني

Prénom الاسم الشخصي EL BATOUL الباتول

Date de naissance تاريخ الازدياد 14/10/1970

Titulaire de la CNI (*) n° والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم J 272579

N'exerce aucune activité imposable à l'IR et/ou لا يزاول (تزاوّل) أي نشاط اجري او مهني خاضع للإقتطاع

l'IS au titre de l'année fiscale : الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة المالية: 2024

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 la situation de mon conjoint (e).

أشهد بصحة المعلومات المصرح بها، وأتعهد بإخطار التعاضدية بأي تغيير في وضع زوجي (زوجتي).

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 المستحقة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل (المواد 4 و 6).

14 MARS 2024

المصلحة الإدارية للإشارة

رقم: 14/03/2024 بتاريخ: 14/03/2024

تاريخ: 14/03/2024 في: MARRAKECH

Signature التوقيع [Signature]

163279

Les traitements des données individuelles sont conformes à l'art 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements des données à caractère personnel.

تتم معالجة المعطيات الخاصة طبقاً لمقتضيات القانون 08-09 المتعلق بحماية الأشخاص الذاتيين اتجاه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي.

(*) : أو سند الإقامة بالنسبة للأجانب (بطاقة الإقامة أو بطاقة التسجيل)

 <p>الضمان الإجتماعي التأمين الاجتماعي CNSS</p>	<p>شهادة Attestation</p> <p>Immatriculation <input type="checkbox"/> التسجيل</p> <p>Non Immatriculation <input checked="" type="checkbox"/> عدم التسجيل</p>	<p>قطب المقاولات Pôle Entreprises</p> <p>مديرية المنخرطين Direction des Affiliés</p>
<p>Attestation n° : 132741586 : شهادة رقم :</p>		
<p>Le Directeur Général de la Caisse Nationale de Sécurité Sociale (1) يشهد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (1) أن:</p> <p>atteste que :</p>		
<p>Madame / Monsieur :</p>	<p>EL BATOUL LAMINI</p>	<p>السيد(ة):</p>
<p>Né(e) le :</p>	<p>14/10/1970</p>	<p>المزاد (ة) بتاريخ :</p>
<p>Titulaire de la CNI N° (2) :</p>	<p>J272579</p>	<p>الحامل(ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم (2) :</p>
<p>Est immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale (3) sous le N°: مسجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (3) تحت رقم:</p> <p style="text-align: center;">-----</p>		
<p>N'est pas immatriculé (e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale. غير مسجل (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 سلمت هذه الشهادة، للمعني(ة) بالأمر 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" مع جميع التحفظات المتعلقة بالخطأ أو النسيان أو التعديلات التي يمكن إجراؤها لاحقا في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقا للقوانين و المصاطر المعمول بها"</p>		
<p>Attestation émise par : شهادة سلمت من طرف :</p> <p style="text-align: center;">AGENCE...MARRAKECH...INARA</p> <p>Le : 1 1 0 3 2 0 2 4 في :</p>	<p>Signature et cachet : توقي و ختم:</p> <div style="text-align: center;">  </div>	
<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° 1.72.184 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 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>		

Réf. : 325-2-07

Indice de révision : 02_13.05.2016

البريد الإلكتروني
Adresse électronique

الفاكس
Fax

الهاتف
Tél

المدينة
Ville

الطريق
Adresse

الرقعة
Agence