

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom

BEL GHOUAT

الحوات

الاسم العائلي

Prénom

EL HASSAN

الحسن

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (*) n°

J 163279

والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف (*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

3171

مسجل بالتعاونية تحت رقم

Déclare sur l'honneur que mon
conjoint madame / monsieur :

اصرح بشرف ان زوجي (زوجي) (السيد(ة)) :

Nom

LAMINI

لamine

الاسم العائلي

Prénom

EL BATOUL

الباتوول

الاسم الشخصي

Date de naissance

14/10/1970

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI (*) n°

J 272579

والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف (*) رقم

N'exerce aucune activité imposable à l'IR et/ou

لا يزاول (تزأول) أي نشاط اجري او مهني خاضع للإقطاع

l'IS au titre de l'année fiscale :2024

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 بصحبة المعلومات المصرح بها، وأنه باختصار التعاونية بأي تغيير في وضع زوجي (زوجي).

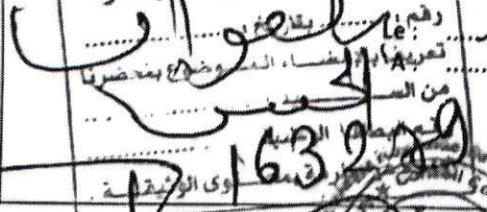
NB :

Toute fausse déclaration pourra entraîner la suspension de votre droit à la couverture MUPRAS avec l'obligation de restitution des remboursements indûment perçus, conformément au règlement intérieur « Article 4 et 6 ».

تنبيه:

أي تصريح غير صحيح يعرض المتصح إلى تعليق العضوية في التعاونية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستحقة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل

المواد 4 و 6 .



14/03/2024

Signature التوقيع

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.

تم معالجة المعلومات الخاصة طبقاً لمقتضيات القانون 09-08 المتعلق بحماية الأشخاص الذين اتجاه معالجة المعلومات ذات الطابع الشخصي.

(*) : ou le titre de séjour pour les étrangers (carte de résidence ou carte d'immatriculation)

(*) او سند الإقامة بالنسبة للأجانب (بطاقة الإقامة او بطاقة التسجيل)

SAID CHARROUB



شهادة
Attestation

Immatriculation

Non Immatriculation

التسجيل

عدم التسجيل

لطب المقاولات
Pôle Entreprises

مديرية المخفرات
Direction des Affiliés

Attestation n° :

132741586

شهادة رقم :

Le Directeur Général de la Caisse Nationale de Sécurité Sociale (1) atteste que :

Madame / Monsieur :

EL BATOUL LAMINI

السيد(ة) :

Né(e) le :

14/10/1970

المزاد(ة) بتاريخ :

Titulaire de la CNI N° (2) :

J272579

الحامل(ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم (2) :

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

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

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

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.

وقد سلمت هذه الشهادة، ، المعنى(ة) بالأمر بناء على طلبه (ها)قصد الإذلاء بها ضد الآخرين .

" 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 وفقاً للقوانين والمساطر المعول بها"

Attestation émise par :

شهادة سلمت من طرف :

AGENCE..MARRAKECH..INARA

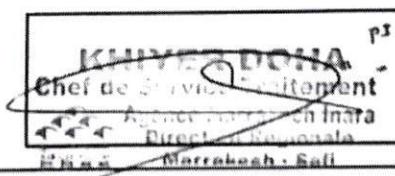
Signature et cachet :

توقيع و ختم:

Le :

1 | 1 | 0 | 3 | 2 | 0 | 2 | 4

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° 1.72.184 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 rejab 1423(3 octobre 2002) promulgué 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 sur 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) - طبقاً لمقتضيات الطهير رقم 1-72-184 المردود في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق 27 يونيو 1972 المتصلة بنظام الضمان الاجتماعي كما تم تدوينه وتميمه وكذا للنصوص المذكورة للطهير.

طبقاً لمقتضيات الطهير رقم 1-02-296 الصادر في 25 رجب 1423 (3 أكتوبر 2002) بتلبيه القانون رقم 00-00-00 بمثابة مدونة للضمان الاجتماعي الأساسية كما تم تدوينه وتميمه وكذا للنصوص المذكورة للطهير.

تم مراجعة المعلومات الخاصة طبقاً لمقتضيات القانون 09-08 المتصل بحماية الأشخاص الذين اتوه معلومات ذات الطابع الشخصي

للتحقق من المطابقات المذكورة أعلاه، الرجاء الاتصال بمركز الاتصال إلى العنوان على الرقم 0802033333/0802007200