

Je soussigné(e),

Nom ELRHOU LI الاسم العائلي

Prénom MOHAMMED الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (*) n° B 431271 والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n° 3123 مسجل بالتعاضدية تحت رقم

**Déclare sur l'honneur que mon
conjoint madame / monsieur :** اصرح بشرفي ان زوجي (زوجتي) السيد(ة) :

Nom ALAMI HLIMI الاسم العائلي

Prénom KHADIJA الاسم الشخصي

Date de naissance 18/11/1959 تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI (*) n° C 99534 والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

**N'exerce aucune activité imposable à l'IR et/ou
l'IS au titre de l'année fiscale : 2024** لا يزاول (تزاوول) أي نشاط اجري او مهني خاضع للإقتطاع
الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة
المالية:

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 المصريح بها، واتعهد 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 المصريح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقا للقانون الداخلي الجاري به العمل
المواد 4 و 6 .

Administration n'est responsable
que de la Signature Légalisée et
non du contenu de l'Acte
Vu pour la Légalisation Apposée
de l'Acte par Mr(s) EL RHOU LI
Sous le n° 314035
Date 29 MARS 2024

Président et par délégation
Signé Nadia LAMNASSI

Le : 29/03/2024 بتاريخ:
A : C. BLANCA في:

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.

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

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



الضمان الاجتماعي
+0800 00 00 00
CNSS

Le devoir de vous protéger

شهادة

Attestation

DIRECTION REGIONALE
ANFA

AGENCE BOURGOGNE

Immatriculation



النَّ جيل

Non Immatriculation



عدم النَّ جيل

Attestation n° :

114704683

شهادة رقم :

Le directeur Général de la Caisse Nationale de Sécurité Sociale(1)

atteste que :

يشهد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي(1) أن :

Madame/Monsieur :

ALAMI HLIMI KHADIJA

اليد (ة)

Né (e) le :

18.11.1959

المزاد (ة) بتاريخ:

Titulaire de la CNI N° (2) :

C99534

الحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف رقم (2)

Est immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale (3)

sous le N° :

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

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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

غير مجل (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 تمت هذه الشهادة، للمعني (ة) بالأمر بناء على طلبه (ها) قصد الإدلاء بها عند
الاقتضاء.

" 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 التغطيات المتعلقة بالخطأ أو القيان أو التعليقات التي يمكن إجراؤها لاحقاً
في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقاً
للوائح والمبادئ المعمول بها"

Attestation émise par :

شهادة تمت من طرف:

AGENCE BOURGOGNE

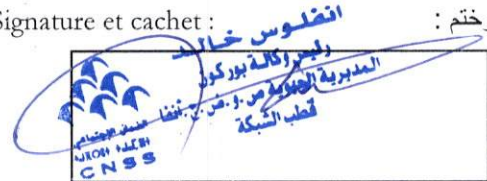
Signature et cachet :

توقيع وختم :

Le :

18 03 2024

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)
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 بالذات للأجانب
(3) -طبقاً 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.

- طبقاً 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 لتطبيقه.

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

للتأكد من المعلومات المذكورة أعلاه، المرجح الاتصال بمركز الاتصال أو الضمان على
رقم 0802033333/0802007200

Réf .325-2-0

Indice de révision : 02-13.05.2016

Adresse :04 Avenue Aboulwakt khalaf BOURGOGNE CASABLANCA