

 <p>الضمان الاجتماعي +ⵎⵔⵓⵔⵓ+ ⵏⵓⵎⵓⵔⵓ+ CNSS Le devoir de vous protéger</p>	<p>شهادة Attestation</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Immatriculation</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 40%; text-align: right;">التسجيل</td> </tr> <tr> <td>Non Immatriculation</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">عدم التسجيل</td> </tr> </table>	Immatriculation	<input type="checkbox"/>	التسجيل	Non Immatriculation	<input checked="" type="checkbox"/>	عدم التسجيل	<p>1330</p> <p>قطب المقاولات Pole Entreprise</p> <p>مديرية المنخرطين Direction des Affiliés</p>
Immatriculation	<input type="checkbox"/>	التسجيل						
Non Immatriculation	<input checked="" type="checkbox"/>	عدم التسجيل						
<p>Attestation n° : 251/56/2024 : شهادة رقم :</p>								
<p>Le directeur Général de la Caisse National de Sécurité Sociale(1) : يشهد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي(1) أن :</p> <p>atteste que :</p>								
<p>Madame/Monsieur : TIGHRIEST MOULOUDA السيد (ة)</p>								
<p>Né (e) le : 29/10/1955 المزداد (ة) بتاريخ :</p>								
<p>Titulaire de la CNI ° (2) : BE19022 الحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف رقم (2)</p>								
<p>Est immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale (3) : مسجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (3) تحت رقم :</p> <p>sous le N° : </p>								
<p>N'est pas immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale X 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.</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>Attestation émise par : شهادة سلمت من طرف :</p> <p>.....AGENCE AL FATH.....</p> <p>Le : 02/04/2024 في :</p>	<p>Signature et cachet : توقيع وختم :</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">  <p>BEN CHAGRA Med. Achraf CHEF D'AGENCE AGENCE AL FATH Direction Régionale Mar. 08/03/2024</p> </div>							
<p>(1) Ou la personne déléguée par lui (1) أو من يفوض له بذلك</p> <p>(2) Ou N° Passeport /N° Carte Résidence pour les étrangers (2) أو رقم جواز السفر/رقم بطاقة الإقامة بالنسبة للأجانب</p> <p>(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. (3) -طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 184-72-1 المؤرخ في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق 27 يوليوز 1972 المتعلق بنظام الضمان الاجتماعي كما تم تعديله و تكميمه وكذا النصوص المتخذة لتطبيقه.</p> <p>conformément aux dispositions du dahir n°1-02-296 du 25 rejev 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. - طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 296-02-1 الصادر في 25 رجب 1423 (3 أكتوبر 2002) بتنفيذ القانون رقم 65-00 بمثابة مدونة التغطية الصحية الأساسية كما تم تغييره و تكميمه وكذا النصوص المتخذة لتطبيقه.</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. تتم معالجة المعطيات الخاصة طبقاً لمقتضيات القانون 08-09 المتعلق بحماية الأشخاص الذاتيين اتجاه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي.</p> <p>Pour consulter les informations sus visées, veuillez contacter le centre d'appel ALLO DAMANE au numéro 0802033333/0802007200. للتحقق من المعلومات المذكورة أعلاه، المرج الاتصال بمركز الاتصال ألو الضمان على رقم 0802033333/0802007200</p>								

Réf .325-2-0

Indice de révision : 02-13.05.2016

المدينة	العنوان	الهاتف	الفاكس	البريد الإلكتروني
CASABLANCA	ALFATH Agence	0529037787	05 22 418305	Adresse électronique