

Epouse Mr Housi Abderrahmane Mle 2582

 الصندوق الاجتماعي CNSS	شهادة عدم الاستفادة من معاش Attestation de non bénéfice d'une pension	قطب التعويضات Pôle Prestations مديرية التعويضات العائلية والاجتماعية Direction des Prestations Familiales et Sociales
--	--	--

Attestation n°: N20240000371434

شهادة رقم:

Le Directeur Général de la Caisse Nationale de Sécurité Sociale(1) يشهد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (1) أن :

atteste que:

Madame/Monsieur:	RHAZLANE AICHA	السيد (ة):
Né(e) le:	10/05/1969	المزداد(ة) بتاريخ:
Titulaire de la CNI N° (2):	BE546886	الحامل للبطاقة الوطنية للتعرف رقم (2):
Immatriculé à la CNSS sous le numéro:	149040637	المسجل(ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي تحت رقم:
Nombre de jours déclarés à ce jour:	3746	عدد الأيام المصرح بها إلى الآن:
Première période déclarée:	09/1990	تاريخ أول تصرير:
Dernière période déclarée:	12/2009	تاريخ آخر تصرير:

N'a pas droit actuellement à une pension

Pension de survivant

ليس له (ها) حاليا الحق في الاستفادة من معاش

لأنه(ها) لا(ت) يستوفي شروط الاستحقاق(3)
طبقا للقوانين الجاري بها العمل

du fait qu'il (elle) ne vérifie pas les conditions d'éligibilité(3)
selon les dispositions légales en vigueur.

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 ou en cas de service indûment de prestations ou suite à toutes modifications opérées ultérieurement à l'occasion des vérifications ou contrôles 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 الإقتضاء

مع جميع التحفظات المتعلقة بالخطأ أو النسيان أو الاستفادة من تعويضات بدون حق أو التعديلات التي يمكن اجراؤها لاحقا في اطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقا للقوانين والمساطر المعول بها"

Attestation émise par:

شهادة سلمت من طرف:

EL JADIDA

Signature et cachet:

توقيع و ختم:



(1) Ou son représentant

(2) Ou N° Carte Résidence

(3) Type de pension conformément aux dispositions des articles 53-55-56-57-59-60-61 du Dahir n°1.72.184 du 15 Jourmada 1392 (27 juillet 1972) instituant le régime de sécurité sociale tel qu'il a été modifié et complété.

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 vérifier l'authenticité de la présente attestation et son contenu, veuillez visiter le site Web , www.cnss.ma, Rubrique (Services en ligne - Vérification de l'authenticité des attestations) en renseignant le numéro de référence de l'attestation et le numéro d'immatriculation, ou contacter le centre d'appel ALLO DAMANE aux numéros:0802033333/0802007200.

(1) أو من يفوض له بذلك

(2) أو رقم بطاقة الإقامة

(3) نوعية المعاش طبقا لمقتضيات الفصول 61-60-59-57-56-55-53 من الطهير رقم 184-1-72-1972 المرح في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق 27 بوليزير 1972 و تتميمه المتعلق بنظم الضمان الاجتماعي كما تم تعميله.

تتم معالجة المعلومات الخاصة طبقا لمقتضيات القانون 09-08 المنطوي بحماية الاشخاص الذين اتاجه معالجة المعلومات ذات الطابع الشخصي.

للتتحقق من صحة هذه الشهادة و مضمونها ، المرجو زيارة الموقع الإلكتروني www.cnss.ma

زاوية (خدمات عن بعد - التتحقق من صحة الشهادات) و ذلك بإدخال الرقم المرجعي

للشهادة و رقم التسجيل، أو الاتصال بمركز الاتصال الو الضمان على الأرقام

0802033333 / 0802007200

Ref:310-2-49 Indice de révision: 02_29.05.2020

البريد الإلكتروني
Adresse électronique

الfax 05 22 41 81 82



العنوان
Adresse Bd Mohamed VI

رئاسة
Agence EL JADIDA

Date : 15/04/2024 التاریخ:
Heure : 12:28:00 الساعۃ:

Epouse Mr HOUARI
Abderrahmane
Mh 2582

Destinataire :

المرسل إليه:

Nom et Prénom : RHAZLANE AICHA
Adresse : RES SALAM BD BEN TACHFINE IMM 18 APPT 3 A B
CASABLANCA

Identifiant de l'assuré ⁽¹⁾

149040637

تعريف المؤمن له ⁽¹⁾

Identifiant du demandeur ⁽²⁾

BE546886

تعريف صاحب الطلب ⁽²⁾

Type dossier

ATTESTATION D'IMMATRICULATION ET NON BÉNÉFICE AMO

نوع الملف

Nombre de pièces

0

عدد الوثائق

Madame, Monsieur,

سيدي، سيدتي،

Nous avons bien reçu votre demande et elle sera transmise au service compétent.

لقد توصلنا بطلبكم و سيتم إحالته على المصلحة المختصة.

N.B. : Le paiement de vos prestations est conditionné par l'exactitude des informations communiquées

نذكر: أداء تعويضاتكم مرتبط بصحة المعلومات المدخل بها

(1) - N° d'immatriculation à la CNSS ou à la caisse étrangère

و.ض.ج

(2) - N° CNI ou n° de carte de séjour ou n° de passeport si le demandeur n'est pas assujetti au régime CNSS

و.ض.ج

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

و.ض.ج

تم معالجة المعلومات ذات الطابع الشخصي طبقاً لمقتضيات القانون 09-08 المتعلق بحماية الأشخاص

الذاتيين تجاه معالجة المعلومات ذات الطابع الشخصي

للمزيد من المعلومات :

Pour plus d'informations :

merci de visiter notre site Web

www.cnss.ma

يرجى زيارة موقعنا الإلكتروني

ou le portail des assurés

أو البوابة الإلكترونية للمؤمن لهم

ou l'application mobile

www.cnss.ma/Portail/

أو تطبيق الهاتف

ou appeler notre serveur vocal au numéro

Ma CNSS

أو الاتصال بالمجيب الآلي على الرقم

ou contacter le « Client Center » au numéro

080 20 30 100

3939

أو الاتصال بمركز البناء على الرقم

Fax /

Télé /

Ville /

العنوان /

Agence /

وكالة /

AZEMMOUR

AZEMMOUR