

mle-1206

 <p>الضمان الاجتماعي CNSS Le devoir de vous protéger</p>		شهادة Attestation	طلب الخدمة Pôle Entreprise منهية الخدمة Direction des Affaires
<input type="checkbox"/> <b>Immatriculation</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Non Immatriculation</b>		<input type="checkbox"/> <b>الوحيل</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>عدم الوحيل</b>	
Attestation n° <b>2024700000552</b>		شهادة رقم	
<p>Le directeur Général de la Caisse National de Sécurité Sociale(1) atteste que :</p> <p>يشهد المدير العام للمصندوقي الوطني للضمان الاجتماعي(1) أن :</p>			
Madame/Monsieur :		<b>DARDARI MAMA</b>	
Né (e) le :		01/01/1953	
Titulaire de la CNI N° (2) :		B308294	
<p>محل (3) بالصندوقي الوطني للضمان الاجتماعي (3) قات رقم :</p> <p>Est immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale (3) sous le N° :</p>			
<p>غير محل (3) بالصندوقي 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>			
Attestation émise par :		شهادة لمن طرف :	
.....Agence Berrchid..... Le : 22/04/2024		Signature et cachet :	
<p>(1) Ou la personne déléguée par lui          (2) Ou N° Passeport /N° Carte Résidence pour les étrangers          (3) conformément aux dispositions du décret 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          conformément aux dispositions du décret n°1-02-296 du 25 rejet 1423/3 octobre 2002          précisant la loi n°6-09 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 sur visées, veuillez contacter le centre d'appel ALLO DAMANE au numéro 0802/3333/08/2007200</p>			
<p>(1) او ب POWAR المأذون بطاقة اقامة بغيرها للأجانب          (2) بطاقة المقيمين المغير رقم 184-72-1 العزوج في 15 جمادي الثانية 1392 الموافق 27 يونيو 1972 المتعلق بتنظيم الضمان الاجتماعي كما تم تغييره وتمهيد ودعا المعني          (3) او ب POWAR المأذون رقم 1423-3 أكتوبر 2002 الصادر في 25 ربى 1423-3 أكتوبر 2002          بطاقة المقيمين المغير رقم 00-05 بطاقة منوية التضطية المدنية الاردنية كما تم تغييره وتمهيد          ودعا المعني          تم حلقة المعلومات الخاصة بطاقة المقيمين المغير (1-3) المتعلق (2) بالمقيمين          الذين اتجاهوا ملحة المعلومات ذات الطابع الشخصي          للراغب من المعلومات المذكورة أعلاه، المرجع الإتصال برئىل الإتصال أو الصدد على          رقم 0802/3333/08/2007200</p>			
<p>Ref: 325-2-0          Indice de révision : 02-13 (5.2016)          Fax: 05 22 41 81 38      Tel: 05 22 33 62 07      Ville: BERRCHID      Province: Béchar          Adresse: Bd Mohammed V, 14 et 15 lot al yousr      Agence: BERRCHID</p>			