

Mme 1040

 <p>الضمان الاجتماعي CNSS</p>	<p style="text-align: center;"><b>شهادة Attestation</b></p> <p>Immatrication <input type="checkbox"/> التسجيل Non Immatrication <input type="checkbox"/> عدم التسجيل</p>	<p>قطب المقاولات Pôle Entreprises</p> <p>مديرية المخرطين Direction des Affiliés</p>
<p>Attestation n° : <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">119/05/2024</span></p>		شهادة رقم :
<p>يشهد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (1) أن:</p> <p>Le Directeur Général de la Caisse Nationale de Sécurité Sociale (1) atteste que :</p> <p>Madame / Monsieur : <span style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">MAZOUZE KHADIJA</span> السيد (2)</p> <p>Né (e) le : <span style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">02/02/1959</span> المزداد (2) بتاريخ :</p> <p>Titulaire de la CNI N° (2) : <span style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">BE464827</span> الحامل (2) للبطاقة الوطنية للتعرف رقم (2) :</p> <p>Est immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale (3) sous le N°: <span style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">_____</span> مسجل (3) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (3) تحت رقم:</p> <p>N'est pas immatriculé (e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale. غير مسجل (3) 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>وقد سلمت هذه الشهادة ، للمعنى(2) بالأمر بناء على طلبه (ها) قصد الإدلاء بها عند الإقتناء .</p> <p>" مع جميع التحفظات المتعلقة بالخطأ أو النسيان أو التعديلات التي يمكن إجراؤها لاحقاً في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقاً للقوانين والمساطر المعمول بها"</p>		
<p>Attestation émise par :</p> <p>AGENCE ROCHES NOIRES</p>	<p>شهادة سلمت من طرف :</p> <p>Le : <span style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">1   7   0   4   2   0   2   4</span></p>	<p>توقيع و ختم :</p> <p>Signature et cachet :</p>  <p>(1) أو من يفوض له بذلك (2) أو رقم جواز السفر / رقم بطاقة الإقامة بالنسبة للأجانب (3) -conformément aux dispositions du décret 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.</p> <p>-conformément aux dispositions du décret n° 1.02.296 du 25 octobre 2003 (3 octobre 2003) 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.</p> <p>تم معالجة المعلومات الخاصة طبقاً لمقتضيات القانون 09-08 المتعلق بحماية الأشخاص الذاتيين اتجاه معالجة المعلومات ذات الطابع الشخصي</p> <p>التحقق من المعلومات المذكورة أعلاه، المرجو الاتصال بمركز الاتصال الوالضمان على الواتس 0802033333/0802007200</p>