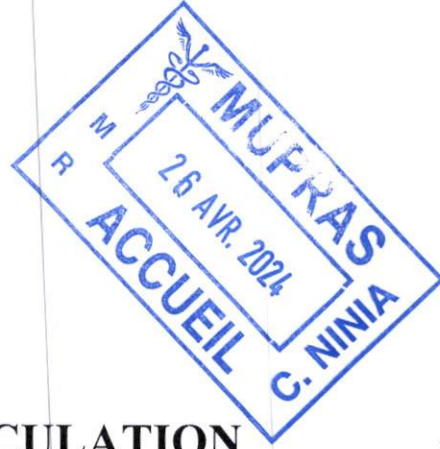




ML:  
28/6



A Casa le 24/01/2024

Réf : 006/H7/2024

Attestation de :

**NON IMMATRICULATION**

شهادة:

☒ X

Non immatriculation

عدم التسجيل

☒ X

\*رقم 006/H7/2024\*

Le Directeur Général de la Caisse Nationale  
De Sécurité Sociale, atteste par la présente

يشهد السيد المدير العام للصندوق الوطني  
الاجتماعي بأن

Que M (me)

**HABIBA AYLA**

السيدة(ة)

Né (e) Le

**20/04/1962**

المزاداد (ة) بتاريخ

Titulaire de la C.I.N N°

**A539501**

لبطاقة التعريف الوطنية رقم

☒ X

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

غير مسجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي

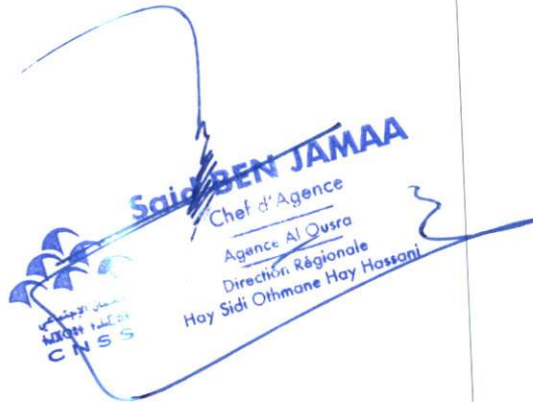
☒ X

Cette attestation est délivrée à l'intéressé (e), sur  
sa demande, pour servir et valoir ce que de droit.

هذه الشهادة سلمت للمعني (ة) بالأمر بناء على  
طلب منه(ها) قصد الإدلاء بها عند الحاجة

Signature et Cachet  
Du Chef d'Agence

إمضاء وخاتم  
رئيس الوكالة



**تصريح بالشرف بعدم ممارسة الارمل (ة) لأي نشاط  
أجري أو مهني**  
**Déclaration sur l'honneur de non activité  
professionnelle ou salariale du Veuf /Ve**

Code : PR2FR03  
Version : 01  
Date : 24/05/2022



<b>Je soussigné(e),</b>	أنا الموقع (ة) أسفله،
Nom	الاسم العائلي
Prénom	الاسم الشخصي
Titulaire de la CNI (*) n°	والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم
Immatriculé à la MUPRAS sous le n°	مسجل بالتعاضدية تحت رقم
<b>Déclare sur l'honneur que je :</b>	<b>أصرح بشرفي اني :</b>
<b>N'exerce aucune activité imposable à l'IR et/ou</b>	<b>لا ازاول أي نشاط اجري او مهني خاضع للإقتطاع الضريبي</b>
<b>l'IS au titre de l'année fiscale : .....</b>	<b>على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة المالية: .....</b>

Je certifié 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 ma situation.

أشهد بصحة المعلومات المصريح بها، وأتعهد بإخطار التعاضدية بأي تغيير في وضعيتي.

**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 طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل (المواد 4 و 6).

بتاريخ: ..... Le :  
في: ..... A : السيد: .....  
Signature التوقيع

**Vu pour la légalisation de la signature**  
Mr. HABI BA  
AYLA

**Bureau d'Institution**  
Ain Chock le 29 MARS 2024

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.

(\*) : ou le titre de séjour pour les étrangers (carte de résidence ou carte d'immatriculation) (\*) : أو سند الإقامة بالنسبة للأجانب (بطاقة الإقامة أو بطاقة التسجيل)

عن الرئيس  
أحمد رزوق  
Ahmed RAZZOUK