

Immatriculation

Non Immatriculation

Dossier Bloqué

قطب المقاولات
Pole Entreprise

التسجيل

عدم التسجيل

مديرية المخترعين
Direction des Affiliés

Attestation n° :

269/56/2024

شهادة رقم :

10348

Le directeur Général de la Caisse National de Sécurité Sociale(1) atteste que :

يشهد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي(1) أن :

Madame/Monsieur :

MOUJID JAMILA

السيد (ة)

Né (e) le :

27/02/1979

المزداد (ة) بتاريخ:

Titulaire de la CNI ° (2) :

BK309578

الحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف رقم (2)

Est immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale (3) sous le N° :

مسجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (3) تحت رقم :

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

غير مسجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي

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

و قد سلمت هذه الشهادة، المعنى (ة) بالأمر بناء على طلبه (ها) قصد الإدلاء بها عند الاقتضاء.

" 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 "

مع جميع التحفظات المتعلقة بالخطأ أو النسيان أو التعليقات التي يمكن إجراؤها لاحقا في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقا للقوانين والمساطر المعمول بها"

Attestation émise par : شهادة سلمت من طرف:
.....AGENCE AL FATH.....

توقيع وختم : Signature et cachet :



(1) Ou la personne déléguée par lui

(2) Ou N° Passeport /N° Carte Résidence pour les étrangers

(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.

conformément aux dispositions du dahir n°1-02-296 du 25 rejeté 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.

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 consulter les informations sus visées, veuillez contacter le centre d'appel ALJO DAMANE au numéro 0802033333/0802007200

(1) أو من يفوض له بذلك
(2) أو رقم جواز السفر/رقم بطاقة الإقامة بالنسبة للأجانب
(3) -طبقاً لمقتضياتظهير رقم 1-184-72 المورخ في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق 27 بواليوز 1972 المتعلق ببنظام الضمان الاجتماعي كما تم تعديله و تتميمه وكذا النصوص المتخذة لتطبيقها.

- طبقاً لمقتضياتظهير رقم 1-02-296 الصادر في 25 رجب 1423 (3 أكتوبر 2002) يتضمن القانون رقم 65-00 بمثابة مدونة التغطية الصحية الأساسية كما تم تعديله و تتميمه وكذا النصوص المتخذة لتطبيقها.

تم معالجة المعلومات الخاصة طبقاً لمقتضيات القانون 09-08 المتعلق بحماية الأشخاص الذين اتجاه معالجة المعلومات ذات الطابع الشخصي.

للتحقق من المعلومات المذكورة أعلاه، المرجع الاتصال بمركز الإتصال أو الضمان على رقم 0802033333/0802007200

Réf.325-2-0

Indice de révision : 02-13.05.2016



العنوان	الكل			
المدينة	الهاتف	الفاكس	البريد الإلكتروني	العنوان
ELAZHAR 1 AGL BD OUED DAOURA ET RUE 41 OULFA	05 22 418305	05 29037787	Adresse	ALFATH Agence

تصريح بالشرف بعدم ممارسة الارمل (ة) لأي نشاط
أجيري أو مهني

**Déclaration sur l'honneur de non activité
professionnelle ou salariale du Veuf /Ve**

Code : PR2FR03
Version : 02
Date : 28/03/2024

Je soussigné(e),

أنا الموقّع (ة) أسفله،

Nom

Moujib

الاسم العائلي

Prénom

JAMILA

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (*) n°

BK 30 9578
10348

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

Déclare sur l'honneur que je :

اصبح بشرفي اني :

N'exerce aucune activité imposable à l'IR et/ou

لا أزاول أي نشاط أجيري أو مهني خاضع للإقتطاع الضريبي

l'IS et ne perçoit aucune pension au titre de

على الأشخاص و/أو الشركات و لا أتقاضى أي معاش برسم

l'année fiscale :

السنة المالية :

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 الم المصرح بها، وأتعهد بإخطار التعاضدية بأي تغيير في وضعتي .

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 17 et 21 ».

تنبيه:

أي تصريح غير صحيح يعرض المصح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل (المواد 17 و 21).

Le : 29 104 19014 بتاريخ:
A : Casablanca في:

Signature légalisée التوقيع

Le Service de la Délégation des signatures n'est pas responsable du contenu du document Vu pour la signature de la personne titulaire de la délégation

JAMILA
MOUJIB
20 AVR 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.

تم معالجة المعطيات الخاصة طبقاً لمقتضيات القانون 09-08 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) (*) او سند الإقامة بالنسبة للأجانب (بطاقة الإقامة او بطاقة التسجيل)

Said LHAINA
رئيس مصلحة الامضاءات بالتدقيق
Chef de Service de la Legalisation P: Délégation

تمكنت بالشئون بدمج
انزلاق

أنا الموقعة أسمى السيدة دعاء موجيبي

العامدة لبلدية الوخنة رقم 8K309578

أشهد على نسياني رأوة أنني لست
مترددة ولا زلت أرملة كاسحجا صائم

وأشهد على مسؤوليتها الكلامة بهذا

التقرير

X

٢٥١٦
تصبح الإمضاء
لشئون بتنمية المجتمع امضاء
العامدة
دوعي
كما تذكر
متضمن بـ توقيع المعروفة لدى المصلحة
والبيان بالإشهاد في



