



Non Immatriculation

عدم التسجيل

مديرية المنخرطين
Direction des Affiliés

NON IMMA 20240124

شهادة رقم :

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

JABLINE MINA

السيد (ة)

1943

المزداد (ة) بتاريخ:

BK7410

الحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف رقم (2)

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

X

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

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

شهادة سلمت من طرف:

توقيع وختم :

1 5 | 0 4 | 2 0 2 4

Le :

بفی

- (1) أو من يفوض له بذلك
- (2) أو رقم جواز السفر/رقم بطاقة الإقامة بالنسبة للأجانب
- (3) طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 184-72-1 المؤرخ في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق 27 يوليوز 1972 المتعلق بنظام الضمان الاجتماعي كما تم تعديله وتكميمه وكذا النصوص المتخذة لتطبيقه.

- طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 1-02-296 الصادر في 25 رجب 1423 (3 أكتوبر 2002) بتعديل القانون رقم 65-00 بمثابة مدونة التغطية الصحية الأساسية كما تم تغييره و تنميته وكذا النصوص المتخذة لتطبيقه.

تتم معالجة المعطيات الخاصة طبقاً لمقتضيات القانون 08-09 المتعلق بحماية الأشخاص الذاتيين اتجاه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي.

للتحقق من المعلومات المذكورة أعلاه، المرجع الإتصال بمركز الإتصال الوالضمان على رقم 0802033333/0802007200

Indice de révision : 02-13.05.2016

البريد الإلكتروني
Adresse électronique

الفاكس
Fax

الهاتف
Tél

المدينة
Ville

العنوان
Adresse

كالة

M^{me} JABLINE MINA
Veuve ENOUSKI

M^{le} 330