



شهادة
Attestation

الضمان الاجتماعي
CNSS
Le devoir de vous protéger

Immatriculation
Non Immatriculation

التجيل

عدم التجيل

Dossier Bloqué

DIRECTION REGIONALE
ANFA

AGENCE SIDI BELYOUT

5526

Attestation n° : **089134803**

شهادة رقم :

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

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

Madame/Monsieur :

HACHIMI FATHIA

السيد (ة)

Né (e) le :

02/01/1974

المزداد (ة) بتاريخ:

Titulaire de la CNI N°(passeport) ⁽²⁾ :

BH317397

الحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف رقم ⁽²⁾

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

رقم :

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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 لم يتم هذه الشهادة، للمعنى (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 التبيان أو التعليلات التي يمكن اجراؤها لا
في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقا
للقوانين والمواطنة المعول بها"

Attestation émise par :

شهادة لم تتم من طرف:

AGENCE Sidi Belyout

Le :

10 05 2024

في:

توقيع و ختم :

**Abdellah RAMZI
Chef d'Agence Sidi Belyout
Direction Régionale CASA
Pôle Réseau**

(1) أو من يفوض له بذلك

(2) أو رقم جواز السفر/رقم بطاقة الإقامة بالنسبة للأجانب

(3) طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 1423-3 أكتوبر 2002

- طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 1423-3 أكتوبر 2002
بتغليف القانون رقم 65-00 بمثابة مدونة التغطية الصحية الأساسية كما تم تعديله و تتميمه وكذا النصوص
المتعلقة التطبيقية.

conformément aux dispositions du dahir n°1-02-296 du 25 rejab 1423(3 octobre 2002)

promulgant 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 ALLO
DAMANE au numéro 0802033333/0802007200

- طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 1423-3 أكتوبر 2002
بتغليف القانون رقم 65-00 بمثابة مدونة التغطية الصحية الأساسية كما تم تعديله و تتميمه
وكذا النصوص المتعلقة التطبيقية.
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 الاتصال أو الضمان على
رقم 0802033333/0802007200

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 الموقع (ة) أسفله،

Nom

HACHIMI

الاسم العائلي

Prénom

FATIHA

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (*) n°

BH317397

والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف (*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

0005520

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

Déclare sur l'honneur que je :

اصرح بشرفي اني :

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

لا أزاول أي نشاط أجيري أو مهني خاضع للإقطاع 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 : ٢٠٢٤

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 المصرح بها، وأنعهد 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 المصرح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل (. 21 و 17 المواد).

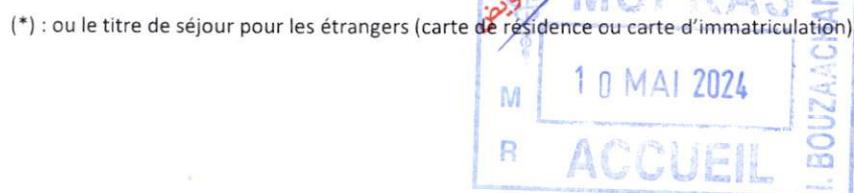
Le : بتاريخ:

A : في:
Vu pour la seule légalisation N° 5951 de la signature de Mr. ...

Signature légalisée التوقيع

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



(*) او سند الإقامة بالنسبة للأجانب (بطاقة الإقامة أو بطاقة التسجيل)

08 Mai 2024