



Le devoir de vous protéger

MLE-13426

شهادة
Attestation

Immatriculation



التسجيل

Non Immatriculation



عدم التسجيل

قطب المقاولات
Pôle Entreprise

مديرية المغرفين
Direction des Affiliés

Attestation n° :

183.17.24

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 :

BEJJAR AICHA

المرد (ة)

Né (e) le :

11/06/2002

المزداد (ة) بتاريخ :

Titulaire de la CNI N° (2) :

BB186434

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.

وقد سلمت هذه الشهادة، للمعنى (2) بالأمر بناء على طلبه (هـ) قصد الإلقاء بها عند الاقضاء.

"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 التسخان أو التعليلات التي يمكن إجراؤها لاحقاً في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقاً للقوانين و المساطر المعول بها"

Attestation émise par :

شهادة سلمت من طرف:

AGENCE HAY HASSANI

Le :

21/02/2024

في:

توقيع و ختم

(1) Ou la personne déléguée par lui

(1) أو من يفوض له بذلك

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

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

(3)-conformément aux dispositions du décret 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.

(3) طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 184-72-1 المزدوج في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق 27 يوليه 1972 المتعلق بنظام الضمان الاجتماعي كما تم تعديله و تتميمه وكذا النصوص المتخذة لتطبيقه.

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

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

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.

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

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

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

Réf.325-2-0

Indice de révision : 02-13.05.2016

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom

BENHMI

الاسم العائلي

Prénom

ABDELLAH

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (*) n°

BB 75997

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

13426

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

Déclare sur l'honneur que mon
conjoint madame / monsieur :

اصرخ بشرف في ان زوجي (زوجي) (السيد(ة) :

Nom

BEJJAR

الاسم العائلي

Prénom

FAICHA

الاسم الشخصي

Date de naissance

11/06/2002

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI (*) n°

BB 186434

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

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

لا يزاول (تنزأول) أي نشاط اجيري او مهني خاضع للإقطاع

l'IS au titre de l'année fiscale :

الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم 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 la situation de mon conjoint (e).

.أشهد بصحة المعلومات الم المصر بها، وأتعهد بالخطار التعاضدية بأي تغير في وضع زوجي (زوجي) .

NB :

Toute fausse déclaration pourra entraîner la suspension de votre droit à la couverture MUPRAS avec l'obligation de

restitution des remboursements indûment perçus, conformément au règlement intérieur « Article 4 et 6 ».

Pour le Président et/ou Délégation

Signé : Mohamed SINE

تنبيه:

أي تصريح غير صحيح يعرض الم المصر إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترداد المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل
15/26
L'Arrondissement Hay Hassani
Non responsable du contenu de la pièce
Vu pour la réalisation matérielle de la signature
appos. ABDELLAH A...
BENHMI 22 FEV 2024

.....

بتاريخ:

في:

22/01/2024

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

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