

Je soussigné(e), أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom KRITA الاسم العائلي

Prénom AHMED الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI n° 3 343066 والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n° _____ مسجل بالتعاقدية تحت رقم

Déclare sur l'honneur que mon conjoint madame / monsieur : اصرح بشرفي ان زوجي (زوجتي) السيد (ة) :

Nom BEN ABDALLAH الاسم العائلي

Prénom ZINEB TOURIA الاسم الشخصي

Date de naissance 01/11/1961 تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNIE n° BL 112847 والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

N'exerce aucune activité salariale ou professionnelle imposable à l'IR et/ou l'IS au titre de l'année fiscale : 2020 لا يزاول (تزاوّل) أي نشاط اجري او مهني خاضع للإقتطاع الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة المالية:

Je certifie que toutes les informations que j'ai fournies sont correctes, et je m'engage à avvertir les services de la MUPRAS de tout changement de la situation de mon conjoint(e).

أشهد بصحة المعلومات المصرح بها ، وأتعهد بإخطار التعاقدية بأي تغيير في وضع زوجي (زوجتي) .

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 المصرح إلى تعليق العضوية في التعاقدية مع الالتزام بإسترجاع المبالغ المستلمة طبقا للقانون الداخلي الجاري به العمل (المواد 4 و 6).

Le : 23/03/2022 بتاريخ

A : Abderrazak MELLOUK في

Signature à légaliser توقيع مضادق عليه

A Casablanca, le :

25/07/2016

في الدار البيضاء، بتاريخ

Réf : EL FIDA

Attestation de Non bénéfice de l'Assurance
Maladie Obligatoire « Immatriculé(e) Inactif (ve) »

شهادة عدم الاستفادة من التغطية الصحية الإلزامية
(مسجل (ة) غير نشيط (ة))

* N° 2016250000114

*رقم

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

يشهد السيد المدير العام للصندوق الوطني للضمان
الاجتماعي بأن

que M(me)

ZINEB TOURIA BENABDALLAH

السيد(ة)

Né (e) le

01/11/1961

المزدداد(ة) بتاريخ

Titulaire de la C.I.N. n°

BL112847

والحامل(ة) لبطاقة التعريف الوطنية رقم

Immatriculé(e) à la Caisse

مسجل(ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي

Nationale de Sécurité Sociale sous le n°

122630736

تحت رقم

Ne bénéficie pas des prestations servies
par la CNSS au titre de la couverture médicale
obligatoire de base et ce, conformément aux
dispositions de l'article 101 de la loi 65-00
portant code de la couverture médicale de base.

لا يستفيد من التعويضات الممنوحة من طرف الصندوق
الوطني للضمان الاجتماعي، المتعلقة بالتغطية الصحية
الإلزامية، طبقا لمقتضيات الفصل 101 من قانون 65-00
بمناوبة مدونة التغطية الصحية الأساسية.

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

Saida GAROUANE
Chef D'Agence AL Fida
Direction Régionale Hay Hassane Hay Hassane

إمضاء وخاتم
رئيس الوكالة

"Ces données peuvent être modifiées à l'occasion de tout contrôle de
conférence ou vérification ultérieurs par les services de la CNSS, selon la
réglementation et les procédures en vigueur"
"Ces données ne sont pas d'ordre public"
(*) Le numéro de l'attestation est composé du code agence,
d'un numéro d'ordre et de l'année de cours.

"هذه البيانات يمكن تعديلها إثر أي مهمة للمراقبة أو التفتيش التي تقوم بها لاحقا مصالح الصندوق
الوطني للضمان الاجتماعي طبقا للقوانين و المصاطر المعمول بها"

"ما عدا خطأ أو نسياناً"
(*) رقم الشهادة مركب من رمز الوكالة،
رقم ترتيبية والسنة الجارية