

الضمان الاجتماعي Caisse Nationale de Sécurité Sociale CNSS	شهادة Attestation Immatriculation ☐ Non Immatriculation ☒ الرجيل ☐ عدم الرجيل ☒	قطب المقاولات Pôle Entreprise مديرية المتفرجين Direction des Affiliés
Le devoir de vous protéger		
Attestation n° : 2023700000810 شهادة رقم :		
Le directeur Général de la Caisse Nationale de Sécurité Sociale(1) يشهد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي(1) أن : atteste que :		
Madame/Monsieur : SAFRI MALIKA السيد (ة)		
Né (e) le : 07/06/1963 المزداد (ة) بتاريخ :		
Titulaire de la CNI N° (2) : WA18857 الحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف رقم (2)		
Est immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale (3) : ☐ م (ة) جل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (3) ت رقم : sous le N° : 		
N'est pas immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale غير م (ة) جل (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. * 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 *		
و قد سلمت هذه الشهادة، للمعني (ة) بالأمر بناء على طلبه (ها) قصد الإدلاء بها عند الاقتضاء. * مع جميع التغطيات المتعلقة بالخطأ أو التزيان أو التعطيلات التي يمكن إجراؤها لا تقا في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقا للقوانين و النظم المعمول بها		
Attestation émise par : Agence Berrchid شهادة سلمت من طرف : Le : 06/12/2023 في :	Signature et cachet : Mme Amal HALDI توقيع وختم : Chief d'Agence Léa Cat. Berrchid Direction Régionale SETTAT	
(1) Ou la personne désignée par lui (2) Ou N° Passeport / N° Carte Résidence pour les étrangers (3) -conformément aux dispositions du dahir portant loi n°1.72.184 du 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 rejb 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 ALLO DAMANE au numéro 0802033333/080207200	(1) أو من يفوض له بذلك (2) أو رقم جواز السفر/رقم بطاقة الإقامة بالذاتية للأجانب (3) طبقا لمقتضيات الظهير رقم 184-72-1 المؤرخ في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق 27 يوليوز 1972 المتعلق بنظام الضمان الاجتماعي كما تم تعديله و تنميته وكذا النصوص المتخذة لتطبيقه. - طبقا لمقتضيات الظهير رقم 296-02-1 الصادر في 25 رجب 1423 (3 أكتوبر 2002) بتقنين القانون رقم 65-00 بمثابة مدونة التغطية الصحية الأساسية كما تم تغييره و تنميته وكذا النصوص المتخذة لتطبيقه. تم معالجة المعطيات الخاصة طبقا لمقتضيات القانون (09-08) المتعلق بـ حماية الأشخاص الذاتيين تجاه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي. للتنسيق من المعلومات المذكورة أعلاه، المرجع الاتصال بمركز الاتصال أو الضمان على رقم 0802033333/080207200	

Réf 325-2-0

Indice de révision : 02-13.05.2016

Fax	الهاتف	Ville	المدينة	Adresse	العنوان	Agence	مكتب
05 22 41 81 38	05 22 33 62 07	BERRCHID		Bd Mohammed V , 14 et 15 lot al youst		BERRCHID	

تصريح بالشرف بعدم ممارسة الزوج (ة) لأي نشاط
أجري أو مهني
**Déclaration sur l'honneur de non activité
professionnelle ou salariale du conjoint**

Code : PR2FR02
Version : 01
Date : 24/05/2022

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

Nom ABOUFAID الاسم العائلي

Prénom MOSTAFA الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (*) n° W 96044 والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n° 5849 مسجل بالتعاضدية تحت رقم

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

conjoint madame / monsieur :

Nom SAFRI الاسم العائلي

Prénom MALIKA الاسم الشخصي

Date de naissance 07/06/1963 تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI (*) n° WA 18857 والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

N'exerce aucune activité Imposable à l'IR et/ou لا يزاول (تزاوّل) أي نشاط اجري او مهني خاضع للإقتطاع

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 avvertir les services de la MUPRAS de tout changement de la situation de mon conjoint (e).

أشهد بصحة المعلومات المصرح بها، وأتعهد بإخطار التعاضدية 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 ».

تنبية:

أي تصريح غير صحيح يعرض المصرح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقا للقانون الداخلي الجاري به العمل

المواد 4 و 6 .

ABOUFAID بتاريخ: 04/12/2023

MOSTAFA في:

Signature التوقيع 22814

04 DEC 2023



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 طبقا لمقتضيات القانون 08-09 المتعلق بحماية الأشخاص الفاتحين اتجاه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي.

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



مصطفى

ابوفاند



MOSTAFA

ABOUFAND

Né le

14.07.1965

مزداد بتاريخ

ب المعاريف الدار البيضاء آنفا

à MAARIF CASABLANCA ANFA

المدير العام للأمن الوطني

Signature

عبد اللطيف حموشي



CAN 353342

N° W96044 رقم

صالحة إلى غاية 15.02.2031 Valable jusqu'au



مليلة

سافري



MALIKA

SAFRI

Née le

7.06.1963

مزدادة بتاريخ

ب بوسكورة النواصر

à BOU

NOUACEUR

المدير العام للأمن الوطني

Signature

عبد اللطيف حموشي



CAN 467151

N° WA.18857 رقم

صالحة إلى غاية 20.12.2031 Valable jusqu'au

