


NAANI Abdelmajid
Mle 5534

 الضمان الاجتماعي C.N.S.S.	شهادة عدم الاستفادة من معاش Attestation de non bénéfice d'une pension	قطب التعويضات Pôle Prestations مديرية التعويضات العائلية والاجتماعية Direction des Prestations Familiales et Sociales
---	--	---

Attestation n°: N20240000340592

شهادة رقم:

Le Directeur Général de la Caisse Nationale de Sécurité Sociale(1)
atteste que:

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

Madame/Monsieur:

HAYANI SABER FATIMA ZOHRA

السيد (ة):

Né(e) le:

01/01/1969

المزدد(ة) بتاريخ:

Titulaire de la CNI N° (2):

C441212

الحامل للبطاقة الوطنية للتعريف رقم (2):

Immatriculé à la CNSS sous le numéro:

114282037

المسجل(ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي تحت رقم:

عدد الأيام المصرح بها إلى الآن

N'a pas droit actuellement à une pension
Première période déclarée:

Pension de vieillesse

ليس له (ها) حاليا الحق في الاستفادة من معاش
تاريخ أول تصريح:

du fait qu'il (elle) ne vérifie pas les conditions d'éligibilité(3)
selon les dispositions légales en vigueur.

لأنه (ها) لا (ت) يستوفي شروط الاستحقاق (3)
طبقا للقوانين المعمول بها العمل

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 ou en cas de service
indûment de prestations ou suite à toutes modifications opérées
ultérieurement à l'occasion des vérifications ou contrôles
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 التحفظات المتعلقة بالخطأ أو النسيان أو الاستفادة من تعويضات بدون حق أو
التعديلات التي يمكن اجزاها لاحقا في اطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها
مصالح الضمان الاجتماعي وفقا للقوانين والمسايطر المعمول بها "

Attestation émise par:

شهادة سلمت من طرف:

BERCHID

Signature et cachet:

توقيع وختم:

Le:

05-01-2024

في:

Mme Amal KHALDI
Chef d'Agence 1ère Cat. Berrechid
CNSS Direction Régionale SETTAT

(1) Ou son représentant
(2) Ou N° Carte Résidence
(3) Type de pension conformément aux dispositions des articles 53-55-56-57-59-60-
61 du Dahir n°1.72.184 du 15 Joumada II 1392 (27 juillet 1972) instituant le régime de
sécurité sociale tel qu'il a été modifié et complété.

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 vérifier l'authenticité de la présente attestation et son contenu, veuillez
visiter le site Web , www.cnss.ma, Rubrique (Services en ligne - Vérification de
l'authenticité des attestations) en renseignant le numéro de référence de
l'attestation et le numéro d'immatriculation, ou contacter le centre d'appel ALLO
DAMANE aux numéros:0802033333/0802007200.

(1) أو من يفوض له بذلك
(2) أو رقم بطاقة الإقامة
(3) نوعية المعاش طبقا لمقتضيات الفصول 53-55-56-57-59-60-61 من الظهير رقم 1-72-184 المؤرخ في
15 جمادى الثانية 1392 الموافق 27 يوليوز 1972 و تتميمه المتعلق بنظام الضمان الاجتماعي كما تم تعديله

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

للتحقق من صحة هذه الشهادة و مضمونها ، المرجو زيارة الموقع الإلكتروني www.cnss.ma
زاوية (خدمات عن بعد - التحقق من صحة الشهادات) و ذلك بانخال الرقم المرجعي
للشهادة ورقم التسجيل ، أو الاتصال بمركز الاتصال أو الضمان على الأرقام
0802033333 / 0802007200

Réf:310-2-49 Indice de révision: 02_29.05.2020

البريد الإلكتروني
Adresse électronique

الفاكس
Fax 05 22 41 81 38

الهاتف
Tel 05 22-33-62-07

البلدية
Ville BERRECHID

العنوان
Adresse Bd Mohamed V, 14 et 15 lot Al Yousr

وكالة
Agence BERCHID