

تصريح بالشرف بعدم ممارسة الارمل (ة) لأي نشاط
أجري أو مهني

**Déclaration sur l'honneur de non activité
professionnelle ou salariale du Veuf /Ve**

Code : PR2FR03
Version : 01
Date : 24/05/2022

Je soussigné(e),

Nom BENZAKOUR الاسم العائلي

Prénom WAFA الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (*) n° B 606 974 والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف (*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n° 0001774 مسجل بالتعاضدية تحت رقم

Déclare sur l'honneur que je : اصرح بشرفي اني :

N'exerce aucune activité imposable à l'IR et/ou لا ازاول أي نشاط اجري او مهني خاضع للإقتطاع الضريبي

l'IS au titre de l'année fiscale : على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة

..... المالية



أنا الموقع (ة) أسفله،

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 الم المصر بها، وأتعهد بإخطار التعاضدية بأى تغير في وضعىتي .

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 المتصدر إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل
المواد 4 و 6 .)

Le :

التاريخ:
Signature

A :

في:
Signature

Signature التوقيع

12 JAN 2024

12 JAN 2024



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

(*) : ou le titre de séjour pour les étrangers (carte de résidence ou carte d'immatriculation)

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



agence 01 rahma

17-janv-24

Attestation de Non bénéfice de
l'Assurance Maladie Obligatoire <>Non
Immatriculé(e)>>

شهادة عدم الاستفادة من التغطية الصحية الإجبارية
غير مسجل(ة)

N° : 11/01/2024 رقم :

Le Directeur Général de la CNSS,
atteste par la présente que :

يشهد السيد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي بأن :

M(me) :

BENZAKOUR WAFA

السيد (ة) :

Né(e) le :

04/03/1956

المزداد(ة) بتاريخ :

Titulaire de la CIN n° :

B606974

والحاصل(ة) لبطاقة التعريف الوطنية رقم :

N'est pas immatriculé(e) à la CNSS

غير مسجل(ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي

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
72 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
الإجبارية، طبقاً لمقتضيات الفصل 72 من قانون
65-00 بمثابة 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 بناءً على طلب منه(ها) قصد
الإدلاء بها عند الحاجة

Signature et Cachet
du Chef d'Agence



امضاء و خاتم

رئيس الوكالة

Ces données peuvent être modifiées à l'occasion de tout
contrôle de conformité ou vérification ultérieurs par les
services de la CNSS, selon la réglementation et les procédures
en vigueur,

هذه البيانات يمكن تعديلها أثر أي مهمة للمراقبة أو التفتيش التي قد
تقوم بها لاحقاً مصالح الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي طبقاً
للقوانين والمساطر المعول بها.

"Sous réserve d'erreur ou d'omission"

ما عدا خطأ أو نسيان

Réf : 610-2-63

Indice de révision : 01

Numéro téléphone : 0661374583

Email : wafa.albeny.albou@gmail.com

Matricule : 0001774



Déclaration sur l'honneur valant certificat de non remariage

Je soussigné(e) ... BEN ZAKOUR WAFA

Né(e) le 04/03/1956 à ... Casablanca

numéro CIN ... B.606.974

Domicilié (e) Dar Bouazza, Résidence Garden Loft TMH AP10

atteste et déclare sur l'honneur ne pas être remarié(e) depuis le décès de mon conjoint

feu Mr. EL HADJI Moustapha Ahmed décédé(e) le 16/09/2010

J'ai connaissance des sanctions pénales encourues par l'auteur d'une fausse déclaration,

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à le

Signature de l'intéressé (e)

Attestant l'exactitude des
Renseignements ci-dessus



Numéro téléphone : 2661374583

Email : wafaandengs@gmail.com

Matricule : 0001774



Déclaration sur l'honneur valant certificat de vie

Je soussigné(e) N° BENZAKOUR WAFA

Né(e) le 04/03/1956 à Gouad

Numéro CIN 3606974

Domicilié (e) à Dar Bouazza Résidence Garden Loft AP loj MU
atteste être toujours en vie à ce jour.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à, le

Signature de l'intéressé (e)
Attestant l'exactitude des
Renseignements ci-dessus

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Nadia Lamineibiz', placed over a red rectangular stamp.

