

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom

REBI

الاسم العائلي

Prénom

LEKBIRI

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (*) n°

W 81 338

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف (*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

27-76

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

Déclare sur l'honneur que je :

اصبح بشرفي اني :

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

لا ازاول أي نشاط اجيري او مهني خاضع للإقطاع الضريبي

l'IS au titre de l'année fiscale : 2023.....

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 ma situation.

. أشهد بصحة المعلومات المصرح بها، وأنعهد بالخطر التعاضدية بأي تغير في وضعتي .

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

Le : 22/01/2024 بتاريخ:

A : في:

Signature التوقيع

الدبلوماسي للمساعدات
الدبلوماسي للمساعدات

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



شهادة
Attestation

Immatriculation

التجيل

Non Immatriculation

عدم التجيل

قطب المغاربات
Pole Entreprise

مديرية المنخرطين
Direction des Affiliés

Le devoir de vous protéger

Attestation n° :

2024700000171

شهادة رقم :

Le directeur Général de la Caisse National de Sécurité Sociale(1) يشهد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي(1) أن :
atteste que :

Madame/Monsieur :

REBI LEKBIRA

الميد (ة)

Né (e) le :

14/10/1962

المزداد (ة) بتاريخ:

Titulaire de la CNI N° (2) :

W81338

الحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف رقم (2)

Est immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale (3) مـجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (3) ثـت رقم :
sous le N° :

N'est pas immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale

غير مـجل (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.

و قد لـمت هذه الشهادة، للمعنى (5) بالأمر بناء على طلبه (ها) قصد الإدلاء بها عند
الاقتضاء.

" 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 التـقـيـاتـ المـتـعـلـقةـ بـالـخـطـاـ أوـ الـقـيـانـ أوـ الـتـعـيلـاتـ الـتـيـ يـمـكـنـ إـجـراـءـهاـ لـأـنـ
فـيـ اـطـارـ عـلـيـاتـ الـمـرـاجـعـةـ أوـ الـمـراـفـقـةـ الـتـيـ تـقـومـ بـهـاـ مـصـالـحـ الضـمـانـ الـاجـتـمـاعـيـ وـفقـاـ
لـلـقـوـانـينـ وـالـمـاـطـرـ المـعـولـ بـهـاـ"

Attestation émise par :

شهادة لـمتـ منـ طـرفـ:

.....Agence Berrchid.....
29/01/2024

Le :

في:

توقيع و ختم :



(1) Ou la personne déléguée par lui

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

(3)-conformément aux dispositions du dahir 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.

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

promulgant 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 0802033333/0802007200

(1) أو من يفوض له بذلك

(2) أو رقم جواز الـفـرـاقـ بـطاـقةـ الـإـقـامـةـ بـالـلـأـجـانـ

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

- طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 1-02-296 الصادر في 25 رجب 1423 (3 أكتوبر 2002)
بتغريد القانون رقم 65-00 بمثابة مدونة التقطيعية الصالحة الأصلية كما تم تعديله و تتميمه وكذا النصوص المتخذة لتطبيقه.

تم معالجة المعلومات الخاصة طبقاً لمقتضيات القانون 09-08 المتعلق بحماية الأشخاص

الذين اتجاه معالجة المعلومات ذات الطابع الشخصي.

للتفاـقـ مـنـ الـمـلـوـعـاتـ الـمـذـكـورـةـ أـعـلـاـ، المرجـ الإـتـصالـ بـمـركـزـ الـإـتـصالـ الـلـوـضـمانـ عـلـىـ

رـقـمـ 0802033333/0802007200

Réf .325-2-0

Indice de révision : 02-13.05.2016

Fax 05 22 41 81 38

الهاتف 05 22 33 62 07

Ville BERRCHID

المدينة

Adresss Bd Mohammed V , 14 et 15 lot al youss

العنوان

Agence BERRCHID

كالة

نَصْرِيْع بِالشَّرْفَ

الواقع والرواية

الاسم الكامل: الرحمن لكبير

نار يخ و مكان الاخذ: ١٦٥ - ١٠ - ١٩٦٢

اسم الاب: ((جعفر)) بنت: ((الله)) (جعفر))

اسم الام: ...الو...دعا...د...بابتي... على

العامل لبطاقة التحريف الوطنية رقم:

卷之三

الناظرين(٤).....بلدك دموعه.....الله عز وجل.....رسوله عليه السلام

اصلاح باندراني: ... لـ ... اکبری

.....

.....

..... /

.....

لأنها تأمين فوائد معيشية لا ينبع منها إلا في المدى القصير

الآن نحن في المقدمة، ونعلم أننا نعيش في العصر الذي يحيي الحضارة والفنون والآداب.

أنت أشياء ملهمة وتحفيزية

آخر بتاريخ: ٢٢/٠١/٢٠٢٤

التوقيع مصادق عليه



فصل تصحيح امتحانات السادس الربيعى الكبير



تصريح بعدم الزواج

أنا الموقعة أسفله

السيدة **لكيميره الوردي** مغربية الجنسية من مواليد: ١٤/١٠/١٩٦٢

الحاملة للبطاقة الوطنية ٨١٣٣٨ الساكنة بلوكت رقم ٦ الدبرو

بموجبه وتحت جميع الضمانات القانونية الجاري بها العمل في ميدان العقود والالتزامات

أشهد على نفسي شهادة تامة وأصرح بشرفي وألتزم التزاماً تاماً على أنني أرملة

المرحوم: المطرود

وغير متزوجة وأنني ألتزم بهذا وأتحمل كل المسؤوليات الناتجة عن التزامي بما صرحت

4

حرفي: البروج

1544
24

التوقيع:

