

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),

أنا الموقّع (ة) أسفله،

Nom

Naddor

الاسم العائلي

Prénom

Fatima

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (*) n°

BE601504

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

05110

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 اجري او مهني خاضع للإقتطاع الضريبي

l'IS au titre de l'année fiscale : 2024.....

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 بصحّة المعلومات المصرّح بها، وأتعهد باحتقار التعاضدية بأي تغيير في وضعّي.

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

Le : 21/01/2024

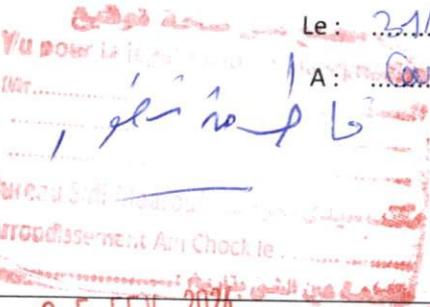
بتاريخ:

A : Casablanca

في:

Signature التوقيع

SAID EL HARRAK



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 الخاصة طبقاً لمقتضيات القانون 09-08 المتعلق بحماية الأشخاص الذاتيين اتجاه معالجة المعلومات 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)





Le devoir de vous protéger

الضمان الاجتماعي	شهادة	قطب المقاولات
Immatrication	Attestation	Pole Entreprise
Non Immatrication	<input checked="" type="checkbox"/>	مديرية المنخرطين

قطب المقاولات
Pole Entreprise
مديرية المنخرطين
Direction des Affiliés

Attestation n° :

شهادة رقم :

186/28/2024

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

Madame/Monsieur

NADDOR FATIMA

السيد (ة)

Né (e) le :

1948

المزداد (ة) بتاريخ:

Titulaire de la CNI N° (2) :

BE601507

الحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف رقم (2)

Est immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale (3) مسجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (3) تحت رقم :

:

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

غير مسجل (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 سلمت هذه الشهادة، للمعنى (ة) 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 التحفظات المتعلقة بالخطأ أو النسيان أو التعليقات التي يمكن إجراؤها لاحقا في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقا للقوانين و المساطر المعول بها"

Attestation émise par :

شهادة سلمت من طرف:

AGENCE SIDI MAAROUF

Le :

07/02/2024

في:

Signature et cachet :

توقيع و ختم :



(1) Ou la personne déléguée par lui

(1) أو من يفوض له بذلك

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

(2) أو رقم جواز السفر رقم بطاقة الإقامة بالنسبة للأجانب

(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.

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

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

- طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 1-02-296 الصادر في 25 رجب 1423 (3 أكتوبر 2002) بتنفيذ القانون رقم 65-00 بمثابة مدونة المغعلية الصحية الأساسية كما تم تغييره و تتميمه وكذا النصوص المنفذة لتطبيقه.

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.

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

Pour consulter les informations sus visées, veuillez contacter le centre d'appel ALLO DAMANE au numéro 0802033333/0802007200

للتتحقق من المعلومات المذكورة أعلاه، المرج الإتصال بمركز الإتصال أبو الضمان على رقم 0802033333/0802007200

Numéro téléphone : 06 28 32 83 70

Email : argchouan0987@gmail.com

Matricule : 05110

Déclaration sur l'honneur valant certificat de non remariage

Je soussigné(e) Fatima Naddar

Né(e) le 1948 à Bousbaa Nouaceur

numéro CIN BE 60 1504

Domicilié (e) Lot el adoussa n° 184 sidi maaouf Cax

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

Mohamed Zaoui décédé(e) le 09/02/2023

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

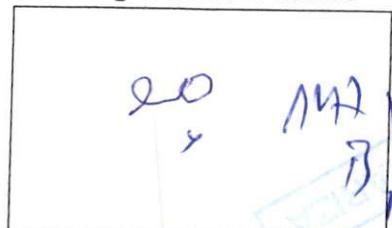
Fait pour servir et valoir ce que de droit.

نور الدين عادل وان
Noureddine ADELOUNE

Fait à Casablanca, le 31/01/2024

Signature de l'intéressé (e)

Attestant l'exactitude des
Renseignements ci-dessus



05 FEV 2024



Numéro téléphone : 06 28 32 83 70

Email : axchouan.0987@gmail.com

Matricule : 05110

Déclaration sur l'honneur valant certificat de vie

Je soussigné(e) ... Fatima Naddor

Né(e) le ... 1948 à Bousbaa Nouacer

numéro CIN BE 601507

domicilié (e) à ... Lot el adarissa n°184 sidi maârauf Casa

atteste être toujours **en vie** à ce jour.

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

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Sur la demande de douanier
Noureddine ADELQANF
Fatima Naddor
Bureau Sidi Ifni
Arrondissement Agadir
05 FEV 2024
Pour le Président et par Délegation
Said EL HARRAQ

Fait à ... Casablanca, le 31/01/2024

Signature de l'intéressé (e)

Attestant l'exactitude des
Renseignements ci-dessus

28 1471
17,1

07 FEV. 2024