

تصريح بالشرف بعدم ممارسة الزوج (ة) لأي نشاط  
أجيري 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),

Nom

BARRI

الاسم العائلي

Prénom

Hamid

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (\*) n°

BK38027

والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (رقم)

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

9592

Déclare sur l'honneur que mon  
conjoint madame / monsieur :

Nom

ATTOURI SAR

الاسم العائلي

Prénom

NAIMA

الاسم الشخصي

Date de naissance

06/01/1981

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI (\*) n°

BJ297613

والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (\*) رقم

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

لا يزاول (تزاول) أي نشاط اجيري أو مهني خاضع للإقطاع

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

.أشهد بصحة المعلومات المصرح بها، وأنعدم بإخطار التعاضدية بأى 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 indûment perçus, conformément au règlement intérieur « Article 4 et 6 ».

**تنبيه:**



Le : .....  
A : .....

Signature التوقيع



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 الذين اتجاه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي.

شهادة  
Attestationالضمان الاجتماعي  
CNSS  
Le devoir de vous protégerImmatriculation  
Non Immatriculationالتسجيل  
عدم التسجيلقطب المقاولات  
Pole Entreprise  
مديرية المنخرطين  
Direction des Affiliés

Attestation n° :

123/24/03/2024

شهادة رقم :

9552

Le directeur Général de la Caisse National de Sécurité Sociale(1) atteste que :

Madame/Monsieur :

ATTOUIJAR NAIMA

(السيد )

Né (e) le :

06.01.1981

(المزداد ) بتاريخ:

Titulaire de la CNI N° (2) :

BJ297613

(الحامل ) للبطاقة الوطنية للتعرف رقم (2)

Est immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale (3) sous le N° :

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، لمعنى (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 التعليبات التي يمكن إجراؤها لاحقا في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقاً للقوانين والمساطر المعمول بها"

Attestation émise par :

شهادة سلمت من طرف:

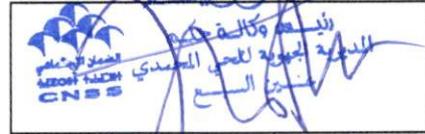
.....HAKAM.....

Le :

22/03/2024

في:

Signature et cachet :



توقيع و ختم :

(1) أو من يفوض له بذلك

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

(3) طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 144-72-184 المؤرخ في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق 27 بوليلوز 1972 المتعلقة بتنظيم الضمان الاجتماعي كما تم تعديله و تتميمه وكذا النصوص المتعلقة بتنظيمه.

- طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 1-02-296 الصادر في 25 رجب 1423 (3 أكتوبر 2002) ينبع من القانون رقم 65-00 بمثابة مدونة التغطية الصحية الأساسية كما تم تغييره و تتميمه وكذا النصوص المتخذة لتنظيمها.

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

(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)  
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 0802033333/0802007200



Réf.325-2-0

Indice de révision : 02-13.05.2016

Adresse électronique

Fax

Tél

douane n°LOTISSMENT Re 19 العنوان  
البريد الإلكتروني  
ville

HAKAM

0522609584

الفاكس

Adresse

Agence