

المملكة المغربية

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

وزارة المـ

المحكمة الابتدائية قسم التوثيق بـ ابن احمد سيد عثمان البضاء

[illegible]

سُورَةُ

380 : بعد

470 : صحيفة

کتابش عدد ۸۳.

تاریخ: ۱۱-۵-۱۳۹۹

موافق ۱۴۹۸/۱۱/۴

AS

1419 رجب

قاضي التوفيق
عبد الله بن عبد الوهاب



AMAL

امال

OBRIR

ابير

Née le

19.07.1970

مزدانة بتاريخ

ب سيدي عثمان الدار البيضاء

à SIDI OTHMANE CASABLANCA

المدير العام للأمن الوطني

عبد اللطيف حموشي



CAN 037541

N° BH146293 رقم

Valable jusqu'au 23.10.2030 صالحة إلى غاية



Royaume du Maroc

Ministère de l'Economie et des Finances

المملكة المغربية
الجمهورية العربية الإسلاميةوزارة الاقتصاد والمالية
الجمهورية العربية الإسلاميةDirection Inter-préfecturale Des Impôts
AINCHOCK HAY HASSANYالمديرية العامة للضرائب
+ . C . D . H . + . C . + . S . + . I . S . O . X . S . IBUREAU D'ACCUEIL ET
COORDINATION

Réf: 4526/2023

ATTESTATION DU REVENU GLOBAL IMPOSÉ AU TITRE DE L'ANNÉE (EXERCICE) : 2022

L'inspecteur des impôts soussigné , atteste que:

NOM et PRENOM	IDENTIFIANT FISCAL	N° CIN
OBRIR AMAL	NI	BH146293
N° PPR	Mc ^{le} CNSS	VILLE
		CASABLANCA
ADRESSE		
WAFAA 3 IMM 23 NR 03 OULFA		

Est imposé, en matière d'impôt sur le revenu, au titre de l'exercice : 2022

Nature des revenus	Chiffre d'affaire Déclaré H.T ⁽¹⁾	Montant du Revenu Net Imposable	Nom ou raison sociale de l'employeur
Revenus Professionnels	NEANT	NEANT	
Revenus Agricoles		NEANT	
Revenus Salariaux et assimilés		NEANT	
Revenus et profils Fonciers		NEANT	
Revenus et profils de capitaux mobiliers		NEANT	
Autres revenus		NEANT	

Attestation délivré à l'intéressé, sur sa demande, au vu de sa déclaration sur l'honneur du 06-02-2023 pour servir et valoir ce que de droit.

SAIDI

A Casablanca, Le 06/02/2023

Charge du Bureau d'accueil et de coordination
DIPACHH/DIP CASA SUD
Visa de l'Administration fiscale

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom

الاسم العائلي

Prénom

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (*) n°

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

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

أصرح بشرفي ان زوجي (زوجتي) السيد (ة) :

Nom

الاسم العائلي

Prénom

الاسم الشخصي

Date de naissance

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI (*) n°

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

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

لا يزاو (تزاو) أي نشاط اجري او مهني خاضع للإقتطاع

l'IS au titre de l'année fiscale : 2022 / 2023

الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة

المالية:

Je certifie que toutes les informations que j'ai fournies sont correctes, et je m'engage à avvertir les services de la MUPRAS de tout changement de la situation de mon conjoint (e).

أشهد بصحة المعلومات المصح بها، وأتعهد بإخطار التعاضدية بأي 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 indument perçus, conformément au règlement intérieur « Article 4 et 6 ».

تنبيه:

أي تصريح غير صحيح يعرض المصح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل (المواد 4 و 6).



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)

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

Fwd: ADHESION EPOUSE A LA MUPRAS

HAFID ABDALLAH <ABHAFID@RoyalAirMaroc.com>

Jeu 26/01/2023 13:26

À : EL HASNI ALAOUI OMAR <OELHASNIALAOUI@atlasmultiservices.com>

Envoyé à partir de [Outlook pour Android](#)

From: HAFID ABDALLAH <ABHAFID@RoyalAirMaroc.com>

Sent: Wednesday, January 25, 2023 2:12:04 PM

To: ADHÉSION <adhesion@mupras.com>; c.chemsi@mupras.com <c.chemsi@mupras.com>

Subject: Re: ADHESION EPOUSE A LA MUPRAS

Bonjour

Pour rappel SVP

Bien à vous

Envoyé à partir de [Outlook pour Android](#)

From: ADHÉSION <adhesion@mupras.com>

Sent: Tuesday, January 17, 2023 3:03:39 PM

To: HAFID ABDALLAH <ABHAFID@RoyalAirMaroc.com>

Subject: Réponse automatique : ADHESION EPOUSE A LA MUPRAS

Bonjour,

Nous accusons réception de votre email.

Votre dossier est en cours de vérification et de traitement, un email vous sera envoyé ultérieurement pour valider la conformité ou demander un complément de dossier.

IMPORTANT: nous vous informons que le dossier physique - identique à celui envoyé par mail- doit être adressé à la mutuelle dans un délai maximum de 1 mois à partir de la date de son envoi par mail. En cas de non réception du dossier physique par nos services dans les délais impartis, ou en cas de non conformité avec le dossier reçu par mail, celui ci sera considéré comme rejeté et son remboursement sera défalqué de vos prochains remboursements.

Bien à vous,

MUPRAS

إشعار بتصفية طلب التعويض عن فقدان الشغل
Avis de liquidation d'une demande d'indemnité
pour perte d'emploi

قطب التعويضات
Pôle Prestations
مديرية التعويضات العائلية والاجتماعية
Direction des Prestations Familiales
et Sociales

Casablanca, le :

07/07/2022

الدار البيضاء، في :

N° d'immatriculation : 187804235

رقم التسجيل :

OBRIR AMAL
HAY SADRI GROUPE 2 RUE 37 NO 42
20650 CASABLANCA

Madame, Monsieur,

سيدتي، سيدي،

Nous avons le plaisir de porter à votre connaissance qu'en application des dispositions législatives et réglementaires régissant le régime de Sécurité Sociale, une Indemnité pour Perte d'Emploi vous a été attribuée.

يسعدنا أن نحيطكم علما بأنه، طبقا للمقتضيات القانونية الجاري بها العمل و المتعلقة بنظام الضمان الاجتماعي فقد تم تصفية طلب التعويض عن فقدان الشغل لفائدتكم .

Vous trouvez ci-après les éléments ayant servi pour la liquidation de votre indemnité :

تجدون أسفله العناصر التي تم على أساسها تصفية هذا التعويض :

Salaire mensuel moyen de référence / 30 jours (1)

94,29

معدل الأجر الشهري المرجعي / 30 يوما (1)

Montant mensuel de l'indemnité pour perte d'emploi (2)

2828,70

المبلغ الشهري للتعويض عن فقدان الشغل (2)

Montant du premier paiement (3)

2828,70

مبلغ أول تعويض (3)

Nombre de jours du premier paiement

30

عدد أيام أول تعويض

Date de prise d'effet de l'indemnité (4)

01/06/2022

تاريخ بداية التعويض (4)

Date de fin de l'indemnité (5)

27/11/2022

تاريخ نهاية التعويض (5)

(1) La moyenne des salaires des 36 derniers mois précédant la date de perte d'emploi, divisée par 30, dans la limite du plafond en vigueur.

(1) - معدل أجور 36 شهرا السابقة لتاريخ فقدان الشغل مقسومة على 30 يوم مع مراعاة سقف الأجر الجاري به العمل .

(2) 70% du salaire journalier moyen de référence x 30 jours, sans excéder le montant du salaire minimum légal.

(2) - 70% من معدل الأجر اليومي المرجعي x 30 يوما دون تجاوز الحد الأدنى للأجر .

(3) L'indemnité est payée mensuellement à terme échu.

(3) - يؤدي التعويض شهريا بعد استيفاء المدة المستحقة .

(4) La date de prise d'effet de l'indemnité est le jour qui suit la date de perte d'emploi.

(4) - سريان مفعول التعويض ابتداء من اليوم الموالي لتاريخ فقدان الشغل .

(5) Cette date est reconsidérée, en cas de reprise d'activité.

(5) - يعاد النظر في هذا التاريخ في حال استئناف العمل .

Important :

En cas de reprise d'activité, vous êtes tenu d'aviser la CNSS sous huitaine.

هام :
في حالة مزاولة عمل جديد، يجب إشعار الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي داخل أجل أقصاه 8 أيام.