



شهادة
mle-3551 Attestation

Immatriculation ☐

التسجيل

Non Immatriculation ☒

عدم التسجيل

قطب المقاولات
Pole Entreprise
مديرية المنخرطين
Direction des Affiliés

Le devoir de vous protéger

Attestation n° :

51/ 111615069/2023

شهادة رقم :

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

يشهد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي(1) أن :

Madame/Monsieur :

BOUGRINE HANANE

السيد (ة)

Né (e) le :

30/11/1970

المزاداد (ة) بتاريخ:

Titulaire de la CNI N° (2) :

F335788

الحامل (ة) 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، للمعني (ة) بالأمر بناء على طلبه (ها) قصد الإدلاء بها عند
الاحتضاء.

" 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
للوائح والمساو المعول بها"

Attestation émise par :

شهادة سلمت من طرف:

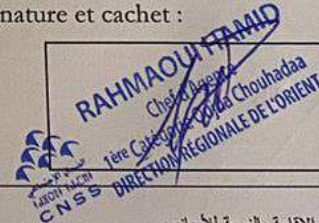
Signature et cachet :

توقيع وختم :

Le :

13 12 2023

في:



(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 rejb 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

(1) أو من يفوض له بذلك
(2) أو رقم جواز السفر/رقم بطاقة الإقامة بالنسبة للأجانب
(3) -طبقا لمقتضيات الظهير رقم 184-72-1 المؤرخ في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق
27 يوليوز 1972 المتعلق بنظام الضمان الاجتماعي كما تم تعديله و تنميته وكذا النصوص
المتخذة لتطبيقه.

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

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

للتحقق من المعلومات المذكورة أعلاه، المرج الإتصال بمركز الإتصال الو الضمان على
رقم 0802033333/0802007200

Réf. 325-2-0

Indice de révision : 02-13.05.2016

البريد الإلكتروني
Adresse électronique

الفاكس
Fax

الهاتف
Tél

المدينة
Ville

العنوان
Adresse

وكالة
Agence

تصريح بالشرف

أنا الموقع أسفله:

السيد(ة): أبو. قريش... حماد.... الحامل(ة) للبطاقة الوطنية رقم... 788... ك. 333 F
الساكن(ة) : ك. م. ر. بقة... البسة... بحير... بن... ع. م. و حيرة

أشهد على نفسي شهادة الطوع و الرضى وأصرح وأنا في كامل قواي العقلية والبدنية
أنني... لِم... أُبَرِّج... بَعْد... وَفَاءة... زَوْجِي... بِنَجِيادَةٍ... عِيدِ الْخَوْ...

كما أتحمل كامل المسؤولية في حالة إثبات عكس ذلك، وإمضائي أسفله يحملي كامل المسؤولية الإدارية والقانونية.

حرب : ... في 13 / 2 / 2023.

الإمضاء

إن هذه المصادقة تقتصر صراحة التوقيع ولا تشمل

مسئولياتهم منصوصون في هذه الوثيقة

الطاهر عليه السلام في الإتيان الذي فيه

الشيخ (رحمته): ضام يومين

F33 5728

الحاج محمد بن عبد الله بن أحمد:



DEC 2023

عن الرئيس ويتفويض منه
pour le Président et par délégation
إمضاء : وريش عزيز
Signé : OUARIACH Aziz

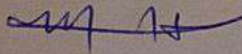
التزام عدم العمل

أنا الموقع (ة) أسفله :

السيد (ة): حنان بنو قريش
اسم الأب: عبد الباقي بن حمار
اسم الأم: فاطمة بنت موسى
المزداد (ة): 13/01/1980 وحيدة
الحامل (ة) للبطاقة : F335788
القاطن (ة) ب: 5 الزينة بنو قريش زينة البصة كتي 26 وحيدة

أشهد بمقتضى هذا التصريح أنني لا أزال أي عمل مأجور بالتفوذ الترابي للملحقة الإدارية 18 تحت طائلة جميع العقوبات القانونية في حالة العكس.

الإمضاء:



سنة المصادقة تخصر صيغة التوقيع ولا تعمل

مسؤولية مضمون هذه الوثيقة

المنع عليه لتصريح الإضاء الذي وضعه

السيد (ة): حنان بنو قريش

رقم ب.ت.و. : F335788

سجل تحت عدد :

⑤ وحيدة 13 DEC 2023

من الرئيس ويتفويض
Pour le Président et par délégation
إمضاء : ورياش عزيز
Signé: OUARIACH Aziz