

MLE-8197



تصريح بالشرف بعدم ممارسة الزوج (ة) لأي نشاط
اجري او مهني

Déclaration sur l'honneur de non activité
professionnelle ou salariale du conjoint

Code : PR2FR02
Version : 01
Date : 24/05/2022

Je soussigné(e),	أنا الموقع (ة) أسفله،
Nom <u>Fatimi</u>	الاسم العائلي
Prénom <u>Mohamed</u>	الاسم الشخصي
Titulaire de la CNI (*) n° <u>P.53632</u>	والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم
Immatriculé à la MUPRAS sous le n° <u>08197</u>	مسجل بالتعاضدية تحت رقم
Déclare sur l'honneur que mon conjoint madame / monsieur :	
Nom <u>ARIF</u>	الاسم العائلي
Prénom <u>KHADIR</u>	الاسم الشخصي
Date de naissance <u>1967</u>	تاريخ الازدياد
Titulaire de la CNI (*) n° <u>E356009</u>	والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم
N'exerce aucune activité imposable à l'IR et/ou لا يزاول (تزاوّل) أي نشاط اجري او مهني خاضع للإقتطاع 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 avertir les services de la MUPRAS de tout changement de la situation de mon conjoint (e).

أشهد بصحة المعلومات المصرح بها، وأتعهد بالخطر 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 ».

تلبية: أي تصريح غير صحيح يعرض المصرح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل

Le : 19 MARS 2024 بتاريخ
A : [Signature] في: التوقيع


المواد 4 و 6.
مدير التعاضدية على إختصاص
المدير
رئيسي المجلس الإداري

عن الرئيس ويتفوض منه
P. Freston
Bouchaib

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 08-09 المتعلق بحماية الأشخاص الذاتيين تجاه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي.

(*) : أو سند الإقامة بالنسبة للأجانب (بطاقة الإقامة أو بطاقة التسجيل) (أو له titre de séjour pour les étrangers (carte de résidence ou carte d'immatriculation))

 الضمان الاجتماعي CNSS	شهادة Attestation		لقب المقدم Pds Entrepris
	Immatriculation <input type="checkbox"/> Non Immatriculation <input checked="" type="checkbox"/>	القيد <input type="checkbox"/> عدم القيد <input checked="" type="checkbox"/>	مدير الفرع Direction des Affiliés
Le titulaire de votre protection :		شهادة رقم :	
Attestation n° : 2024700000475			
Le directeur Général de la Caisse Nationale de Sécurité Sociale (1) :			
atteste que :			
Madame/Monsieur :		(الاسم) ARIF KHADIJA	
Né (e) le :		(5) بتاريخ : 25/11/1967	
Titulaire de la CNI N° (2) :		(6) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم : E356009	
Est immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale (3) :			
sous le N° :			
N'est pas immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale			
(4) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (1) :			
(5) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي			
La présente attestation est délivrée à l'intéressé(e) sur sa demande, pour servir et valoir ce que de droit.			
* 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.			
Attestation émise par :		Signature et cachet :	
.....Agence Berrchid..... 19/03/2024		Mme KHADIJA Agence Berrchid 0802033333/0802007200	
Le :		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°1.72.184 du 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 rjab 1423/3 octobre 2002 modifiant 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 MANE au numéro 0802033333/0802007200 et 325-24 date de révision : 02.13.05.2016 Fix : 241 81 38 Tél : 05 22 33 62 07 Ville : BERRCHID Adresse : Bd Mohammed V, 14 et 15 lot al youssr Agence : BERRCHID			