

MLE-8197



تصريح بالشرف بعدم ممارسة الزوج (ة) لأني نشاط  
اجري 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

FATIHI

الاسم العائلي

Prénom

Mohamed

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (\*) n°

P-53632

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

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

08197

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

Déclare sur l'honneur que mon

اصبح بشرفي ان زوجي (زوجي) (السيد) (ة) :

conjoint madame / monsieur :

Nom

ARIFF

الاسم العائلي

Prénom

KHTTADIJAH

الاسم الشخصي

Date de naissance

1967

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI (\*) n°

E 356009

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، واتهمد بالخطر التعاضدية بأي تغير في وضع زوجي (زوجي) .

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 ».

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

Le :

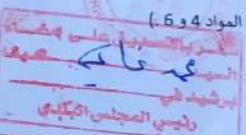
19 MARS 2024

A :

بتاريخ:

في:

Signature التوقيع

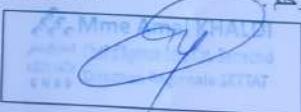


Les traitements des données individuelles sont conformes à la loi 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements des données à caractère personnel.

تم مكالمة المعنيات المخالفة طبقاً لمقتضيات القانون 09-08 المتعلق بحماية الأشخاص الذين 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)

 <b>الجهاز الاجتماعي</b> <b>MAROC</b> <b>نادي</b> <b>ال-CNSS</b> <i>Le devoir de vous protéger</i>	<b>شهادة</b> <b>Attestation</b> <input type="checkbox"/> <b>ال註冊</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>غير الـ註冊</b> <b>Immobilisation</b> <b>Non Immobilisation</b>	<b>الـ CNSS</b> <b>عدم الـ CNSS</b> <b>شهادة رقم :</b> <b>2024700000475</b>	<b>للهـ CNSS</b> <b>Pôle Entreprise</b> <b>سociété affiliée</b> <b>Direction des Affiliés</b>
<p><i>Le directeur Général de la Caisse Nationale de Sécurité Sociale (1) atteste que :</i></p> <p>Madame/Monsieur : <b>ARIF KHADIJA</b> (الإسم (2))  Né(e) le : <b>25/11/1967</b> (الميلاد (3) بتاريخ)  Titulaire de la CNI N° (2) : <b>E356009</b> (الحامل (4) للبطاقة الوطنية للتعرف رقم (2))</p> <p>Est immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale (5) sous le N° : <b>_____</b> (مجل (5) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (3) ذات رقم : _____)</p> <p>N'est pas immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale (غير مجل (5) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي</p>			
<p><i>La présente attestation est délivrée à l'intéressé(e), sur sa demande, pour servir et valoir ce que de droit.</i></p> <p><i>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.</i></p> <p>Le : <b>19/03/2024</b> في: _____</p> <p>Signature et cachet : </p> <p>توقيع وختام:</p> <p>(1) او من يفوض له بذلك  (2) او رقم جواز السفر رقم بطاقة الالئاف بلجنة للاحتجاج  (3) طبقاً لمختصات التظاهر رقم 144-72-1 المرتبط في 15 مجمدي الثانيه 1392 المولى  2 يولوي 1972 المتصل بنظام الضمان الاجتماعي كما تم تغييره وتميمه وكذا الموسوم بتغييره.  طبلة لمختصات التظاهر رقم 296-02-1 الصادر في 25 ربجب 1423 (3) اكتوبر 2002  بعد القانون رقم 65-00 بمثابة مدونة التطبيقية المدنية (CIV) كما تم تغييره وتميمه كذا الموسوم المتصلة للطبقة.  مملحة المطبقات الخاصة طبلة لمختصات القانون (9)-08 المتصل بـ اسرية الأشخاص  بيان تجاه معالجة المعلومات ذات الطابع الشخصي.  تفق من المعلومات المذكورة أعلاه، المرج الإتصال بمركز الاتصال إلى الضمان على 0802033333/0802007200</p>			
<p>Code de révision : 02-13-05-2016</p> <p>Fixe _____ Tel. _____ Ville _____ ville _____</p> <p>241 81 38 05 22 33 62 07 BERRCHID _____ Adress _____ العنوان _____</p> <p>Agence _____ BERRCHID _____</p>			