MLE 895

MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance & d'Actions Sociales de Royal Air Maroc

تصريح بالشرف بعدم ممارسة الزوج (ة)لأي 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), — أنا الموقع (ة)أسفله،

Nom: ABOUOULAM — الاسم العائلي

Prénom: Larbi — الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (*) n° : I203480 — 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 : — اصرح بشرفي ان زوجي(زوجتي)السيد(ة) :

Nom: TALBI — الاسم العائلي

Prénom: Haddia — الاسم الشخصي

Date de naissance: 05-06-1955 — تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI (*) n° : I203479 — والحامل (ة)للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

N'exerce aucune activité imposable à l'IR et/ou l'IS au titre de l'année fiscale : ..... — لا يزاول (تزاول)أي نشاط اجري او مهني خاضع للإقتطاع 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، 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 المصرح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام بإسترجاع المبالغ المستلمة طبقا للقانون الداخلي الجاري به العمل (المواد 4 و 6 .)

Le : 27-03-2024 — بتاريخ:

A : Casablanca — في:

Signature — التوقيع

Larbi Abououlam

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.

تتم معالجة المعطيات الخاصة طبقا 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)

Pour le Président et par Délégation
Signé Mostafa ENNAMOUSS

Scanné avec CamScanner

الضمان الاجتماعي
SOCIAL SECURITY
CNSS
Le devoir de vous protéger

شهـــادة
Attestation

Immatriculation — التسجيـــل

Non Immatriculation [X] — عدم التسجيـــل

قطب المقاولات
Pôle Entreprises

مديرية المنخرطين
Direction des Affiliés

Attestation n° : **2024/28/461** شهادة رقم :

Le Directeur Général de la Caisse Nationale de Sécurité Sociale (1) atteste que :

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

Madame / Monsieur : **HADDIA TALBI** السيد(ة):

Né (e) le : **05/06/1955** المزداد (ة) بتاريخ :

Titulaire de la CIN n°: **J203479** الحامل(ة) للبطاقة 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.

وقد سلمت هذه الشهادة، للمعني(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 التعديلات التي يمكن إجراؤها لاحقا في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقا للقوانين و المساطر المعمول بها"

Attestation émise par : **شهادة سلمت من طرف :**

.....AGENCE SIDI MAAROUF ....

Le 2 9 0 3 2 0 2 4 في

Signature et cachet : **توقيع و ختم:**

(1) Ou la personne déléguée par lui.
(2) ou N° Passeport / N° Carte Residence pour les étrangers
(3) - conformément aux dispositions du dahir portant loi n° 1.72.184 du 27/07/1972 relatif au régime de securite 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 rejeb 1423(3 octobre 2002) promulguant la loi n° 65-00 portant code de la couverture médicale de base tel qu'il a été modifie et complété et des textes reglementaires 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 numero 0802033333/0802007200.

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

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

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

للتحقق من المعلومات المذكورة أعلاه، المرجو الاتصال بمركز الاتصال ألو الضمان على الرقم 0802033333/0802007200

وكالة	العنوان	المدينة	الهاتف	الفاكس	البريد الإلكتروني
Agence	Adresse	Ville	Tel	Fax	Adresse électronique

Réf 325-2-07

Scanné avec CamScanner