 <p>الضمان الاجتماعي التأمينات الاجتماعية CNSS Le devoir de vous protéger</p>	<p>شهادة MLE-8244 Attestation</p>		<p>قطب المقارلات Pole Entreprise</p> <p>مديرية المنخرطين Direction des Affiliés</p>
	<p>Immatriculation <input type="checkbox"/></p> <p>Non Immatriculation <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>التسجيل <input type="checkbox"/></p> <p>عدم التسجيل <input checked="" type="checkbox"/></p>	

Attestation n° : **2024700000535** : شهادة رقم :

Le directeur Général de la Caisse Nationale de Sécurité Sociale(1) : يشهد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي(1) أن :

atteste que :

Madame/Monsieur : **HIBAOUI HADDA** السيد (ة)

Né (e) le : **01/01/1964** المزداد (ة) بتاريخ :

Titulaire de la CNI N° (2) : **BH505304** الحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف رقم (2)


Est immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale (3) : مـجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (3) قـت رقم :

sous le N° :

N'est pas immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale غير مـجل (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 قـمت 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 القـنظات المتعلقة بالخطأ أو القـيان أو التعليلات التي يمكن إجـراؤها لا قـتا في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقا للقوانين والقـنظير المعمول بها"

<p>Attestation émise par : شهادة قـمت من طرف :</p> <p>.....Agence Berrchid.....</p> <p>Le : 17/04/2024 في :</p>	<p>Signature et cachet : توقيع وختم :</p> 
--	---

(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 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 القـنظير رقم بطاقة الإقامة بالقـية 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 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 الإقـمية كما تم تغييره و تتميمه وكذا النصوص المتخذة لتطبيقه.

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

للقـنظ من المعلومات المذكورة أعلاه، المرج الإصـال بمركز الإصـال الو الضمان على رقم 0802033333/0802007200

Réf. 325-2-0

Indice de révision : 02-13.05.2016

Fax	الهاتف	Ville	المدينة	Adresse	العنوان	Agence	قالة
05 22 41 81 38	05 22 33 62 07	BERRCHID		Bd Mohammed V , 14 et 15 lot al yours		BERRCHID	