

Je soussigné(e),

أنا الموقّع (ة) أسفله،

Nom

BENSMAIL HAMID

الاسم العائلي

Prénom

HAMID

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (*) n°

B 9930

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف (*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

3187

مسجل بالتعاونية تحت رقم

Déclare sur l'honneur que mon
conjoint madame / monsieur :

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

Nom

BENRAHMANIA

الاسم العائلي

Prénom

AMINA

الاسم الشخصي

Date de naissance

(B 413515) 19/3/61

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI (*) n°

B 413515

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف (*) رقم

N'exerce aucune activité imposable à l'IR et/ou

لا يزاول (تراوיל) أي نشاط اج리 او 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 الم المصر بها، وأنعهد بإخطار التعاونية بأى تغيير في وضع زوجي (زوجي) (السيد(ة))

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 ».

تنبيه:

أى تصريح غير صحيح يعرض الم المصر إلى تعليق العضوية في التعاونية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي للتعاونية العمل

المواد 4 و 6 .



13/12/2023

Signature

التواقيع



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 المعلومات الخاصة طبقاً لمقتضيات القانون 09-08 المتعلق بحماية الأشخاص الذاتيين اتجاه معالجة المعلومات ذات الطابع الشخصي.

Immatriculation
Non Immatriculation

التسجيل
 عدم التسجيل

Attestation n° :

263/56/2023

شهادة رقم :

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

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

Madame/Monsieur :

BENRAHMANIA AMINA

السيد (ة)

Né (e) le :

19/03/1961

المزداد (ة) بتاريخ :

Titulaire de la CNI ° (2) :

B413515

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، للمعنى (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 التعليقات التي يمكن اجراؤها 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 AL FATH.....

Le : 19/12/2023 في :

توقيع وختم:



- (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 rejeb 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.

- طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 1-02-296 الصادر في 25 رجب 1423 (3 أكتوبر 2002) بتنفيذ القانون رقم 65-00 بمثابة مدونة التقنية الصحية الأساسية كما تم تعديله و تتميمه وكذا النصوص المتقدمة لتطبيقه.

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

تم معالجة المعلومات الخاصة طبقاً لمقتضيات القانون 09-08 المتعلقة بحماية الأشخاص الذين اتجاه معالجة المعلومات ذات الطابع الشخصي

للتتحقق من المعلومات المذكورة أعلاه، المرجع الإتصال بمركز الإتصال الو- الضمان على رقم 0802033333/0802007200



Réf.325-2-0

Indice de révision : 02-13.05.2016