

Mle 8154

 الضمان الاجتماعي CNSS <i>Le devoir de vous protéger</i>	شهادة Attestation		قطب المقاولات Pole Entreprise مديرية المخفرطن Direction des Affiliés
	<input type="checkbox"/> Immatriculation <input checked="" type="checkbox"/> Non Immatriculation	<input type="checkbox"/> التجيل <input checked="" type="checkbox"/> عدم التجيل	
Attestation n° : 2023700000835		شهادة رقم : ✓	
<p>Le directeur Général de la Caisse National de Sécurité Sociale(1) يشهد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي(1) أن : atteste que :</p> <p>Madame/Monsieur : EL FATHI HANAN اليد (ة)</p> <p>Né (e) le : 07/08/1978 المزداد (ة) بتاريخ:</p> <p>Titulaire de la CNI N° (2) : V141220 الحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف رقم (2)</p>			
<p>Est immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale (3) جل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (3) نات رقم : _____</p> <p>N'est pas immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale غير جل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي</p>			
<p>La présente attestation est délivrée à l'intéressé(e), sur sa demande, pour Servir et valoir ce que de droit.</p> <p>" 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 "</p> <p>و قد لمت هذه الشهادة، للمعنى (ة) بالأمر بناء على طلبه (ها) قصد الإدلاء بها عن الاقتضاء.</p> <p>مع جميع التفاصيل المتعلقة بالخطأ أو البيان أو التعليقات التي يمكن إجراؤها لاقا في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقا للقوانين والمواطير المعول بها"</p>			
<p>Attestation émise par :</p> <p>.....Agence Berrchid..... 14/12/2023</p> <p>Le : _____ في :</p>		<p>شهادة لمت من طرف:</p> <p>Signature et cachet :</p> <p style="text-align: center;">  Mme Aïda KHALDI <i>Chef d'Agence 1ère Cat. Berrechid</i> <i>CNSS Direction Régionale SETTAT</i> </p> <p>توقيع وختم :</p>	
<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°1.72.184du 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.</p> <p>conformément aux dispositions du dahir n°1-02-296 du 25 rejab 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.</p> <p>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.</p> <p>Pour consulter les informations sus visées, veuillez contacter le centre d'appel ALLO DAMANE au numéro 0802033333/0802007200</p> <p>Réf.325-2-0 Indice de révision : 02-13.05.2016</p>			
<p>Fax 05 22 41 81 38</p>		<p>Tel 05 22 33 62 07</p>	
<p>Ville BERRCHID</p>		<p>المدينة _____</p>	
<p>_____</p>		<p>Adresse Bd Mohammed V , 14 et 15 lot al yousr</p>	
<p>_____</p>		<p>العنوان _____</p>	
<p>_____</p>		<p>Agence BERRCHID</p>	

