

تصريح بالشرف بعدم ممارسة الزوج (ة) لأي نشاط
أجيري 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

REGRAGUI MAZILI

Prénom

SAID

Titulaire de la CNI (*) n°

B480325

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

8329

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

*La Légalisation ne concerne que
La seul signature à l'exclusion*

du contenu de la pièce

Nom

BENNANI

الاسم العائلي

Prénom

KARIMA

الاسم الشخصي

Date de naissance

24/11/67

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI (*) n°

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 : 2023

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 المصرح بها، واتعهد بالخطر التعاضدية بأي تغيير 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 ».

تنبيه:

أي تصريح غير صحيح يعرض الم المصرح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل
المواد 4 و 6).

Le : 18/12/23 بتاريخ:
A : CASABLANCA في:

Signature التوقيع

*Regragui Mazili 1037A
SAID
qui a justifié de son identité
CASABLANCA, le 21 Dec 2023
Par délégation
Le chef du Service*

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.

(*) او سند الإقامة والبطاقة المدنية او الإقامة او بطاقة التسجيل



Signé : Aomar TALDI





AGENCE BEAUSEJOUR

Attestation de Non bénéfice de l'Assurance Maladie Obligatoire <<Immatriculé(e) Inactif(ve)>>

N° : 145/12/2023 رقم :

Le Directeur Général de la CNSS,
atteste par la présente que :

M(me) :

BENNANI KARIMA

السيد (ة) :

Né(e) le :

24/11/1967

المزاد(ة) بتاريخ :

Titulaire de la CIN n° :

BE76170

والحامل(ة) لبطاقة التعريف الوطنية رقم :

immatriculé(e) à la CNSS sous le n° :

111309144

مسجل(ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي تحت رقم :

Ne Bénéfice pas des prestations servies par la CNSS au titre de la couverture médicale obligatoire de base et ce, conformément aux dispositions de l'article 101 de la loi 65-00 portant code de la couverture médicale de base.

لا يستفيد من التعويضات الممنوحة من طرف الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي المتعلقة بالتعويضات الإجبارية، طبقاً لمقتضيات الفصل 101 من قانون 65-00 بمثابة مدونة التغطية الصحية الأساسية.

Cette attestation est délivrée à l'intéressé(e),
sur sa demande, pour servir et valoir ce que de
droit,

**هذه الشهادة سلمت للمعني(ة) بالأمر بناءً على طلب منه(ها) قصد
الإدلاء بها عند الحاجة.**

Signature et Cachet
du Chef d'Agence

EL HASSANI IBTISSAM
Chef d'Agence Beausejour
Direction Régionale
Hay Sidi Othmane
Hay Hassani

إمضاء و خاتم

رئيس الوكالة

Ces données peuvent être modifiées à l'occasion de tout contrôle de conformité ou vérification ultérieurs par les services de la CNSS, selon la réglementation et les procédures en vigueur,

هذا البيانات يمكن تعديليها اثر اي مهمة للمراقبة او التفتيش التي قد تقام بها لاحقاً مصالح الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي طبقاً للقوانين و المساطر المعمول بها.

"Sous réserve d'erreur ou d'omission"

ما عدا خطأ أو نسيان