

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom

BOUHARDA

بوعرda

الاسم العائلي

Prénom

HAMID

حميد

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (*) n°

BJ 184487

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

10602

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

Déclare sur l'honneur que mon

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

conjoint madame / monsieur :

Nom

البو نجى

الاسم العائلي

Prénom

نادية

الاسم الشخصي

Date de naissance

١٠-١-١٩٧٢

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI (*) n°

BE 624624

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

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

لا يزاول (تزاحل) أي نشاط اجri 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 المصرح بها، وأنعهد بإخطار 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 indument perçus, conformément au règlement intérieur « Article 4 et 6 ».

تنبيه:

أي تصريح غير صحيح يعرض المصرح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل

المواد ٤ و ٦

Le : تاريخ:
A : في:
Signature التوقيع



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

 الضمان الاجتماعي CNSS <i>Le devoir de vous protéger</i>	شهادة Attestation	قطب المقاولات Pole Entreprise مديرية المخترقين Direction des Affiliés
	<input type="checkbox"/> Immatriculation <input checked="" type="checkbox"/> Non Immatriculation	التـ جـيل عدم التـ جـيل
Attestation n° : 2024700000122		شهادة رقم : 10602
<p>Le directeur Général de la Caisse National de Sécurité Sociale(1) يشهد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي(1) أن :</p> <p>atteste que :</p> <p>Madame/Monsieur : EL BOUNY NADIA الـيد (ة)</p> <p>Né (e) le : 01/01/1972 المزداد (ة) بتاريخ:</p> <p>Titulaire de la CNI N° (2) : BE624624 الحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف رقم (2)</p>		
<p>Est immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale (3) نـتـ رقم : _____ غير مـجل (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>و قدـلت هذه الشهادة، للمعنى (ة) بالأمر بناء على طلبه (ها) قصد الإدلاء بها عند الاقتضاء.</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>مع جميع التـفـصـيـلـاتـ المتـعـلـقـةـ بالـخـطـاـءـ أوـ التـقـيـانـ أوـ التـعـلـيـلـاتـ التيـ يمكنـ اـجـراـءـهاـ لـأـقـاصـاءـ فيـ إـطـارـ عمـلـيـاتـ المـراـجـعـةـ أوـ الـمـراـقـيـةـ التيـ تـقـومـ بـهـ مـصـالـحـ الضـمـانـ الـاجـتمـاعـيـ وـفـقاـدـ القـوـانـيـنـ وـالـمـاـطـرـ المـعـمـولـ بـهـ"</p>		
<p>Attestation émise par : شهادة لمـتـ منـ طـرفـ Agence Berrchid..... 22/01/2024</p> <p>Le : _____ في : _____</p>		<p>توقيع و ختم : Signature et cachet</p> <p></p> <p>(1) أو من يفوض له بذلك (2) أو رقم جواز المـفـارـقـ بـطاـقةـ الإـقـامـةـ بالـلـاـجـانـ (3) طبقاـ لمـقـضـيـاتـ الـظـهـيرـ رقمـ 184-72-1 المـورـخـ فيـ 15ـ جـمـادـيـ الثـانـيـةـ 1392ـ الموـافـقـ 27ـ يـولـيوـ 1972ـ المـتـعـلـقـ بـنـظـامـ الضـمـانـ الـاجـتمـاعـيـ كـمـاـ تـعـدـيهـ وـتـتـمـيمـهـ وـكـذـاـ النـصـوصـ المـتـخـذـةـ لـتـطـيـقـهـ</p> <p>- طبقاـ لمـقـضـيـاتـ الـظـهـيرـ رقمـ 1423-02-296ـ الصـادـرـ فيـ 25ـ رـجـبـ 1423ـ (ـ3ـ أـكتـوبرـ 2002ـ)ـ بـتـقـيـيـدـ القـاـلوـنـ رقمـ 65-00ـ بـمـثـاـبـةـ مـوـرـخـةـ الـصـرـيـفـ الـأـلـيـةـ كـمـاـ تـعـدـيهـ وـتـتـمـيمـهـ وـكـذـاـ النـصـوصـ المـتـخـذـةـ لـتـطـيـقـهـ</p> <p>تمـ معـالـجـةـ الـمـعـطـيـاتـ طـبـقـاـ لـمـقـضـيـاتـ القـاـلوـنـ 09-08ـ المـتـعـلـقـ بـمـاـيـةـ الـأـشـخـاصـ الـذـيـنـ اـتـجـاهـ مـعـالـجـةـ الـمـعـطـيـاتـ ذاتـ الطـابـعـ الشـخـصـيـ</p> <p>للـتـقـاقـ منـ الـمـعـلـومـاتـ المـذـكـورـةـ أـعـلاـهـ،ـ المرـجـ الـتـقـلـيـدـ بـمـرـكـزـ الـإـتـصالـ الـأـلـيـ الـضـمـانـ عـلـىـ</p> <p>0802033333/0802007200</p>

Réf.325-2-0

Indice de révision : 02-13.05.2016

Fax **05 22 41 81 38**الهاتف **05 22 33 62 07**Ville **BERRCHID**

المدينة

Adresse **Bd Mohammed V , 14 et 15 lot al youss**

العنوان

Agence **BERRCHID**

كالة