

9655

 <p>الصمان الاجتماعي C N S S Le devoir de vous protéger</p>	<p>شهادة Attestation</p> <p>Immatriculation <input type="checkbox"/> التـجيل</p> <p>Non Immatriculation <input checked="" type="checkbox"/> عدم التـجيل</p>	<p>قطب المقارلات Pole Entreprise</p> <p>مديرية المنخرطين Direction des Affiliés</p>
<p>Attestation n° : <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 20px;">2023700000846</span> شهادة رقم :</p>		
<p>Le directeur Général de la Caisse National de Sécurité Sociale(1) يشهد المدير العام للصندوق الوطني للصمان الاجتماعي(1) أن :</p> <p>atteste que :</p>		
<p>Madame/Monsieur : <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 50px;">JIDAD MERIEM</span> (الـيد (ة)</p>		
<p>Né (e) le : <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 20px;">18/05/1985</span> المزداد (ة) بتاريخ:</p>		
<p>Titulaire de la CNI N° (2) : <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 20px;">BL64418</span> الحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف رقم (2)</p>		
<p>Est immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale (3) مـجل (ة) بالصندوق الوطني للصمان الاجتماعي (3) تـقت رقم :</p> <p>sous le N° : <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 30px;"></span></p>		
<p>N'est pas immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale غير مـجل (ة) بالصندوق الوطني للصمان الاجتماعي</p>		
<p>La présente attestation est délivrée à l'intéressé(e), sur sa demande, pour Servir et valoir ce que de droit. وقد لمت هذه الشهادة، للمعني (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 " مع جميع التـقظات المتعلقة بالخطأ أو التـجيان أو التـعليلات التي يمكن إجراؤها لا تـقا في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الصمان الاجتماعي وفقا للقوانين و المـأطر المعمول بها"</p>		
<p>Attestation émise par : شهادة لمت من طرف:</p> <p>.....Agence Berrchid.....</p> <p>Le : <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">15/12/2023</span> في:</p>	<p>Signature et cachet : توقيع وختم :</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">  <p>Mme Amal HALDI Chef d'Agence 1ère Cat. Berrechid CNSS Direction Régionale SETTAT</p> </div>	
<p>(1) Ou la personne déléguée par lui (1) أو من يفوض له بذلك</p> <p>(2) Ou N° Passeport /N° Carte Résidence pour les étrangers (2) أو رقم جواز التـفراف رقم بطاقة الإقامة بالتـجاية للأجانب</p> <p>(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. (3) طبقا لمقتضيات الظهير رقم 184-72-1 المؤرخ في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق 27 يوليوز 1972 المتعلق بنظام الصمان الاجتماعي كما تم تعديله و تـتيمه وكذا النصوص المتخذة لتطبيقه.</p> <p>- طبقا لمقتضيات الظهير رقم 1-02-296 الصادر في 25 رجب 1423 (3 أكتوبر 2002) بتقديف القانون رقم 65-88 بمثابة مدونة النـظمية الصـاية الأـاية كما تم تغييره و تـتيمه وكذا النصوص المتخذة لتطبيقه.</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. تتم معالجة المعطيات الخاصة طبقا لمقتضيات القانون 08-09 المتعلق بـماية الأشخاص الذاتيين اتجاه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي.</p> <p>Pour consulter les informations sus visées, veuillez contacter le centre d'appel ALLO DAMANE au numéro 0802033333/0802007200 للتـافق من المعلومات المذكورة أعلاه، المرج الاتصال بمركز الإتصال الو الصمان على رقم 0802033333/0802007200</p>		

Réf. 325-2-0

Indice de révision : 02-13.05.2016

Fax 05 22 41 81 38

الفاكس

Tel 05 22 33 62 07

الهاتف

Ville BERRCHID

المدينة

Adresse Bd Mohammed V, 14 et 15 lot al youssr

العنوان

Agence

BERRCHID

بـالة