



Le devoir de vous protéger.

شهادة
Attestation

Immatriculation



التسجيل

Non Immatriculation



عدم التسجيل

قطب المقاولات
Pole Entreprise
مديرية المخفرطن
Direction des Affiliés

Attestation n° :

273/56/2023

شهادة رقم :

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

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

Madame/Monsieur :

BEN BAKI RACHIDA

السيد (ة)

Né (e) le :

13/11/1966

المزداد (ة) بتاريخ:

Titulaire de la CNI ° (2) :

L169632

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 الاقضاء.

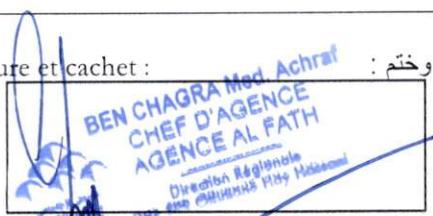
" Sous réserve de toute erreur ou omission et toutes modifications opérées Ultérieurement à l'occasion des vérifications ou contrôles de conformité Effectués par les services de la CNSS, selon la réglementation et les Procédures en vigueur "

مع جميع التحفظات المتعلقة بالخطأ أو النسيان أو التعليقات التي يمكن إجراؤها لاحقا في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقا للقوانين والمساطر المعول بها"

Attestation émise par : شهادة سلمت من طرف:
.....AGENCE AL FATH.....

توقيع وختم : Signature et cachet :

Le : 22/12/2023 في:



(1) أو من يفوض له بذلك

(2) أو رقم جواز السفر/رقم بطاقة الإقامة بالنسبة للأجانب

(3) حليفاً لمقتضيات الظهير رقم 1-184-72-27 المؤرخ في 27 جمادى الثانية 1392 الموافق 27 يوليو 1972 المتعلقة بنظام الضمان الاجتماعي كما تم تعديله وتميمه وكذا النصوص المنفذة لتطبيقه.

- طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 1-296-02 المؤرخ في 25 رجب 1423 (3 أكتوبر 2002) يتضمن القانون رقم 65-00 بمثابة مدونة التغطية الصحية الأساسية كما تم تعديله وتميمه وكذا النصوص المنفذة لتطبيقه.

تم معالجة المعطيات الخاصة طبقاً لمقتضيات القانون 09-08 المتعلق بحماية الأشخاص

الذين اتجاه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي.

لتتحقق من المعلومات المذكورة أعلاه، المرجع الإتصال بمركز الإتصال أو الضمان على رقم 0802033333/0802007200

Les traitements de personnes individuelles sont conformes à la loi 09-08 relative à la protection à l'égard des traitements des données à caractère personnel.

Pour consult DAMANE

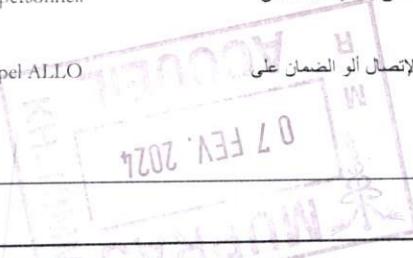
ations sus visées, veuillez contacter le centre d'appel ALLO 0802033333/0802007200

Réf.3
Indic

02-13.05.2016

العنوان	ALFATH Agence
العنوان	ELAZHAR 1 AGL BD OUED DAOURA ET RUE 41 OULFA Adresse
المدينة	CASABLANCA Ville
الهاتف	0529037787
fax	05 22 418305
الفاكس	05 22 418305
العنوان	ALFATH Agence

A



تصريح بالشرف بعدم ممارسة الزوج (ة) أي 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

MR = CHAFI

الاسم العائلي

Prénom

ABDELLATIF

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (*) n°

B311474

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

Déclare sur l'honneur que mon

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

conjoint madame / monsieur :

Nom

MR = BEN BAKI

الاسم العائلي

Prénom

RACHIDA

الاسم الشخصي

Date de naissance

13/11/1964

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI (*) n°

L 169 632

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

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

لا يزاول (تزارع) أي نشاط اجيري 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، وأتعهد باختصار التعاضدية بأي تغيير في وضع زوجي (زوجتي) .

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:

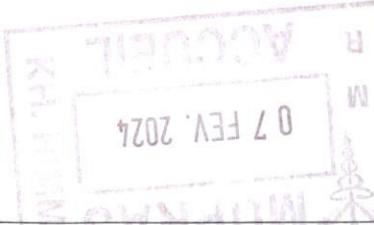
أي تصريح غير صحيح يعرض المتصح به إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام بإسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل

المادة 4 و 6 .)

ABDELLATIF CHAFI te :
A :
Le Président et par Délegation

29/01/2024
Signature التوقيع

Reconnu par sa pièce d'identité présente à l'agent
N°58 Mr.
Casablanca, le
Le Président et par Délegation



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.

إمضاء: بوشعيب رعوان

(*) : ou le titre de séjour pour les étrangers (carte de résidence ou carte d'immatriculation)

(*) او سند الإقامة بالنسبة للأجانب (بطاقة الإقامة او بطاقة التسجيل)