

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) (أسفله،

Nom AABOU الاسم العائلي عبد

Prénom HASSAN الاسم الشخصي حسن

Titulaire de la CNI (*) n° BE 42158 والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n° 7308 مسجل بالتعاضدية تحت رقم

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

Nom GATTIR الاسم العائلي كثير

Prénom BATOUL الاسم الشخصي باتول

Date de naissance 30/05/1964 تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI (*) n° E 253391 والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

N'exerce aucune activité imposable à l'IR et/ou
la يزاول (تزاول) 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
change de situation de mon conjoint (e).

أشهد بصحة المعلومات المصرح بها، وتعهد 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 المصرح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون البيضاخي الجاري به العمل
المواد 4 و 6 .

Le : 16/02/2024 بتاريخ:
A : caria 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.

(*) : 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)

✓ mill 7308



A Casablanca le :

10/02/2024

في البيضاء، بتاريخ

Réf : 610-2-63

مرجع:

Attestation de Non bénéfice de l'Assurance

شهادة عدم الاستفادة من التغطية الصحية الإجبارية
"غير مسجل (ة)"

Maladie Obligatoire « Non Immatriculé(e) »

N°063/20/2024

رقم

Le Directeur Général de la Caisse Nationale
de Sécurité Sociale, atteste par la présente
que M(me)

يشهد السيد المدير العام للصندوق الوطني للضمان
الاجتماعي بأن

Né (e) le
Titulaire de la C.I.N. n°

GATTIR BATOUL
30/05/1964

E253391

السيد(ة)
المزداد(ة) بتاريخ

والحامل(ة) لبطاقة التعرف الوطنية رقم

- N'est pas immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale.
- Ne bénéficie pas des prestations servies par la CNSS au titre de la couverture médicale obligatoire de base et ce, conformément aux dispositions de l'article 72 de la loi 65-00 portant code de la couverture médicale de base.

- غير مسجل(ة) في الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي /+/*
 لا يستفيد من التغطيات الممنوحة من طرف الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي، المتعلقة بالتغطية الصحية الإجبارية، طبقاً لمقتضيات الفصل 72 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) فضلاً
الإدلاء بها عند الحاجة

**Signature et Cachet
du Chef d'Agence**

مضاء 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
+--/

"%§PM0GBVFC μ§
également et les procédures en vigueur".

"Sous réserve d'erreur ou d'omission"

"هذه البيانات يمكن تعديتها أثر أي مهمة للرقابة أو التفتيش التي قد تقوم بها لاحقاً
مطابق بخطاب لـ الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي طبقاً للقوانين و المساطر المعول بها"