

A Berrechid, le :

08/02/2024

في برشيد، بتاريخ

Réf : Agence BERRECHID

Attestation de Non bénéfice de l'Assurance

شهادة عدم الاستفادة من التغطية الصحية الإجبارية

"غير مسجل(ة)" :

Maladie Obligatoire «Non Immatriculé(e)» :

* N°

* رقم

2024700000244

Le Directeur Général de la Caisse Nationale
de Sécurité Sociale, atteste par la présente

يشهد السيد المدير العام للصندوق الوطني للضمان
الاجتماعي بأن

que M(me)

LAATOR AICHA

السيد(ة)

Né (e) le

01/01/1960

المزداد(ة) بتاريخ

Titulaire de la C.I.N. n°

W55281

- 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) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي
 لا يستفيد من التعويضات الممنوحة من طرف الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي، المتعلقة بالتغطية الصحية الإجبارية، طبقاً لمقتضيات الفصل 72 من قانون 00-65-00 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 بناءاً على طلب منه(ها) قصد الإدلاء بها
عند الحاجة

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



Mme Amal KHALDI
Chef d'Agence 1ere Cat. Berrechid
Direction Régionale SETTAT

**إمضاء و خاتمة
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"

"هذه البيانات يمكن تعديلاها في أي مهمة للمراقبة أو التفتيش التي قد تقوم بها لاحقاً مصالح الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي طبقاً للقوانين والمساطر المعول بها"

"Sous réserve d'erreur ou d'omission"

"ما عدا خطأ أو نسياناً"

(*) : le numéro de l'attestation est composé
du code agence,
d'un numéro séquentiel et de l'année en cours.

(*) رقم الشهادة مركب من رمز الوكالة ،
رقم ترتيبه والسنة جاريّة

Réf : 610-2-63

Indice de révision : 01

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom LAATOUR العطور

الاسم العائلي

Prénom Aïcha عا تشا

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (*) n° W55 281 والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف (* رقم

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n° 2089 اصرح بشرفي اني :

لا ازاول أي نشاط اجيري او مهني خاضع للإقتطاع الضريبي

Déclare sur l'honneur que je :

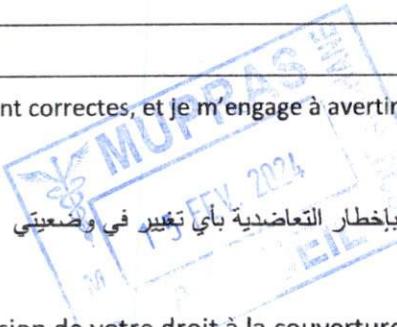
N'exerce aucune activité imposable à l'IR et/ou

على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة

l'IS au titre de l'année fiscale :

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 ma situation.



أشهد بصححة المعلومات المتصريح بها، وأتعهد بإخطار التعاضدية بأى تغير في وضعى.

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 إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام بإسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل المواد 4 و 6).

تصديق اعضاء السادة

الذين امضوا بحضورنا بهد التعرف على هويتهم
A:
البروفة في
عن
2024 12 24
رئيس جماعة البروفة

Signature التوقيع

بتاريخ:

في:

24/05/2024
24.

.....



Signé: Mohamed Meziani
3ème Vice Président

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.