

تصريح بالشرف بعدم ممارسة الزوج (ة) لأي 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

FATTAHI

الاسم العائلي

Prénom

MOHAMED

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (\*) n°

B 10931

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (\*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

792

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

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

اصبح بشرفي ان زوجي (زوجي) (السيد(ة) :

Nom

NAIT BIHI

الاسم العائلي

Prénom

MALIKA

الاسم الشخصي

Date de naissance

01/01/1952

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI (\*) n°

B 36833

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (\*) رقم

N'exerce aucune activité imposable à l'IR et/ou  
l'IS au titre de l'année fiscale : ..... 2024 .....

لا يزاول (تزاول) أي نشاط اجيري او مهني خاضع للإقطاع

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).

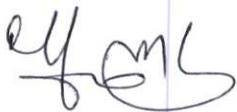
.أشهد بصحة المعلومات الم المصرح بها، وأتعهد بإخطار التعاضدية بأى تغيير في وضع زوجي (زوجي).

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:

أى تصريح غير صحيح يعرض المصرح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل  
المواد 4 و 6 .

Le : ..... 29/12/2023 ..... بتاريخ:  
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.



Le devoir de vous protéger

شهادة	Attestation
Immatrication	<input type="checkbox"/>
Non Immatrication	<input checked="" type="checkbox"/>

قطب المقاولات  
Pole Entreprise  
مديرية المنخرطين  
Direction des Affiliés

Attestation n° : **IMM2024036**

شهادة رقم :

Le directeur Général de la Caisse National de Sécurité Sociale<sup>(1)</sup> atteste que :

يشهد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي<sup>(1)</sup> أن :

Madame/Monsieur :

**NAIT BIHI MALIKA**

السيد (ة)

Né (e) le :

**01/01/1952**

المزداد (ة) بتاريخ:

Titulaire de la CNI N°<sup>(2)</sup> :

**B36833**

الحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف رقم<sup>(2)</sup>

Est immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale<sup>(3)</sup>

مسجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي<sup>(3)</sup> تحت رقم :

sous le N° :

**/////////**

**X** 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 الاقتضاء.

" 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 لاحقاً في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقاً للقوانين والمساطر المعمول بها"

01  
010 Attestation émise par : شهادة سلمت من طرف:

Signature et cachet :

(1) أو من يفوض له بذلك

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

(3) طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 1-184-72 المؤرخ في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق 27 يونيو 1972 المتعلق بتنظيم الضمان الاجتماعي كما تم تعديله وتميمه وكذا النصوص المتعددة لتطبيقه.

- طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 1-02-296 الصادر في 25 رجب 1423 (3 أكتوبر 2002) بتغيق القانون رقم 65-00 بمبنية مدونة التغطية الصحية الأساسية كما تم تغييره وتميمه وكذا النصوص المتعددة لتطبيقه.

تم معالجة المعلومات الخاصة طبقاً لمقتضيات القانون 09-08 المتعلق بحماية الأشخاص الذين اتجاه معالجة المعلومات ذات الطابع الشخصي.

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

(1) Ou la personne déléguée par lui  
(2) Ou N° Passeport / N° Carte Résidence pour les étrangers  
(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.

conformément aux dispositions du dahir n°1-02-296 du 25 rejab 1423(3 octobre 2002) promulguant la loi n° 65-00 portant code de la couverture médicale de base tel qu'il a été modifié et complété et des textes réglementaires pris pour son application.

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.

Pour consulter les informations sus visées, veuillez contacter le centre d'appel ALLO DAMANE au numéro 0802033333/0802007200

Réf. 325-2-0

Indice de révision : 02-13.05.2016

Tél 0522774267

Ville CASABLANCA

Adresse 114 Angle Avenue Yâacoub El Mansour et Avenue Socrate

Agence SOCRATE