

 <p>الضمان الاجتماعي +oH0%+ +oH0%+ <b>CNSS</b> Le devoir de vous protéger</p>	<p>شهادة Attestation</p> <p>Immatriculation <input type="checkbox"/> التسجيل</p> <p>Non Immatriculation <input checked="" type="checkbox"/> عدم التسجيل</p>	<p>قطب المقاولات Pole Entreprise</p> <p>مديرية المنخرطين Direction des Affiliés</p>
<p>Attestation n° : <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">108/56/2024</span> شهادة رقم : <span style="color: red; font-size: 1.5em;">1008</span></p>		
<p>Le directeur Général de la Caisse Nationale de Sécurité Sociale(1) : يشهد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي(1) أن :</p> <p>atteste que :</p>		
<p>Madame/Monsieur :</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; font-weight: bold;">TAMALDOU KELTOUM</div>	<p>السيد (ة)</p>
<p>Né (e) le :</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">31/03/1953</div>	<p>المزاد (ة) بتاريخ:</p>
<p>Titulaire de la CNI ° (2) :</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">BH75424</div>	<p>الحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف رقم (2)</p>
<p>Est immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale (3) : مسجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (3) تحت رقم :</p> <p>sous le N° : <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 150px; height: 20px; vertical-align: middle;"></span></p>		
<p>N'est pas immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale ✗ غير مسجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي</p>		
<p>La présente attestation est délivrée à l'intéressé(e), sur sa demande, pour Servir et valoir ce que de droit.</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 "</p>		
<p>و قد سلمت هذه الشهادة، للمعني (ة) بالأمر بناء على طلبه (ها) قصد الإدلاء بها عند الاقتضاء.</p> <p>"مع جميع التحفظات المتعلقة بالخطأ أو النسيان أو التعليلات التي يمكن إجراؤها لاحقا في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقا للقوانين و المساطر المعمول بها"</p>		
<p>Attestation émise par : شهادة سلمت من طرف:</p> <p>.....AGENCE AL FATH.....</p>	<p>Signature et cachet : توقيع وختم :</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p><b>BEN CHAGRA Med. Achraf</b> <b>CHEF D'AGENCE</b> <b>AGENCE AL FATH</b></p> </div>	
<p>Le : <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;">14/02/2024</span> في:</p>	<p>(1) أو من يفوض له بذلك</p> <p>(2) أو رقم جواز السفر/رقم بطاقة الإقامة بالنسبة للأجانب</p> <p>(3) -طبقا لمقتضيات الظهير رقم 184-72-1 المؤرخ في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق 27 يوليوز 1972 المتعلق بنظام الضمان الاجتماعي كما تم تعديله و تنميته وكذا النصوص المتخذة لتطبيقه.</p> <p>- طبقا لمقتضيات الظهير رقم 1-02-296 الصادر في 25 رجب 1423 (3 أكتوبر 2002) بتنفيذ القانون رقم 65-00 بمثابة مدونة التغطية الصحية الأساسية كما تم تغييره و تنميته وكذا النصوص المتخذة لتطبيقه.</p> <p>تتم معالجة المعطيات الخاصة طبقا لمقتضيات القانون (08-09) المتعلق بحماية الأشخاص الذاتيين اتجاه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي.</p> <p>للتحقق من المعلومات المذكورة أعلاه، المرجع الإتصال بمركز الإتصال بالضمان على رقم 0802033333/0802007200</p>	

Réf.325-2-0

Indice de révision : 02-13.05.2016

المدينة	الهاتف	الفاكس	البريد الإلكتروني	العنوان	وكالة
ELAZHAR 1 AGL BD OUEID DAOURA ET RUE 41 OULFA	0529037787	05 22 418305	Damane	ALFATH Agence	