



شهادة  
Attestation

Immatriculation

التسجيل

Non Immatriculation

عدم التسجيل

قطب المقاولات  
Pole Entrepriseمديرية المنخرطين  
Direction des Affiliés

Attestation n° : 73/40/2024

شهادة رقم :

Le directeur Général de la Caisse National de Sécurité Sociale(1) يشهد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي(1) أن :  
atteste que :

Madame/Monsieur :

CHBOUK HAKIMA

السيد (ة)

Né (e) le :

06/03/1980

المزداد (ة) بتاريخ:

Titulaire de la CNI N° (2) :

BK195707

الحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف رقم (2)

Est immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale (3) مسجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (3) تحت رقم :  
sous le N° :

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 لاحقا في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقا للقوانين و المساطر المعهود بها"

Attestation émise par :

شهادة سلمت من طرف:

AGENCE BEAUSEJOUR

21/02/2024

Le :

في:

Signature et cachet :



(1) Ou la personne déléguée par lui

(1) أو من يفوض له بذلك

(2) Ou N° Passeport /N° Carte Résidence pour les étrangers

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

(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.

(3) طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 184-72-1 المؤرخ في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق 27 يوليو 1972 المتعلق بنظام الضمان الاجتماعي كما تم تعديله و تتميمه وكذا النصوص المتقدمة لتطبيقه.

conformément aux dispositions du dahir n°1-02-296 du 25 rejab 1423(3 octobre 2002)

- طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 1-02-296 الصادر في 25 رجب 1423 (3 أكتوبر 2002) بتنفيذ القانون رقم 00-65-65 يتعلّق بمدونة التغطية الصحية الأساسية كما تم تغييره و تتميمه وكذا النصوص المتقدمة لتطبيقه.

promulgant 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.

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

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.

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

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

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),

الاسم العائلي أنا الموقّع (ة) (أسفله)،  
\_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_ SAHBANI

الاسم العائلي \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_ KHALID

الاسم الشخصي \_\_\_\_\_

Titulaire de la CNI (\*) n° \_\_\_\_\_ BE 431 441

والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (\*) رقم \_\_\_\_\_

Immatriculé à la MUPRAS sous le n° \_\_\_\_\_

مسجل بالتعاونية تحت رقم \_\_\_\_\_

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

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

الاسم العائلي \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_ CHBOUK

الاسم الشخصي \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_ HAKIMA

تاریخ الازدياد \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_ 06. 03. 1980

والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (\*) رقم \_\_\_\_\_

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

لا يزاول (تناول) أي نشاط اجيري أو 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 المقصود بها، وأتعهد 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 indument perçus, conformément au règlement intérieur « Article 4 et 6 ».

تنبيه:

أي تصريح غير صحيح يعرض المقصود إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل بصفة النهوض (المادة 4 و 6).

Vu pour la ..... signature déposée  
Le: .....  
par Mr .....  
KHALID SAHBANI

التاريخ: .....  
في: .....  
Signature .....

19 Fevr 2024

19 Fevr 2024  
Signature .....

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 08-09 المتعلق بحماية الأشخاص الذين 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)

P. Délegation  
Ahmed BOUAMRI  
C.S Legalisation