

Je soussigné(e),

أنا الموقّع (ة) أسفله،

Nom

BOUTDOUN

الاسم العائلي

Prénom

ABDELKADER

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (*) n°

T 3535

والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

1931

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

Déclare sur l'honneur que mon

اصرّح بشرف في ان زوجي (زوجي) (السيد(ة) :

conjoint madame / monsieur :

Nom

ERRAOUI

الاسم العائلي

Prénom

MINA

الاسم الشخصي

Date de naissance

20/12/1959

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI (*) n°

T 28506

والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

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

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

l'IS au titre de l'année fiscale :2024.....

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 وتعهد باخطال 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 ».

~~en notre présence par M.~~

ABDELKADER

تنبيه:

أي تصريح غير صحيح يعرض الم المصرح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل

المواد 4 و 6

BOUTDOUN

Le :

A :

qui a justifié de l'identité

à Mohammedia le

Sous le N°

18 JAN 2024

Signature

التوقيع

N

fat



Immatriculation
Non Immatriculation

التسجيل
عدم التسجيل

Attestation n° :

124214093/E9/02/2024

شهادة رقم :

Le directeur Général de la Caisse National de Sécurité Sociale(1) atteste que :

Madame/Monsieur :

ERRAOUI MINA

السيد (ة)

Né (e) le :

20/12/1959

المزداد (ة) بتاريخ:

Titulaire de la CNI N° (2) :

T28506

الحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف رقم (2)

Est immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale (3) sous le N° :

مسجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (3) تحت رقم :

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 الإلقاء بها عند الاقتناء.

" 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 المعول بها "

Attestation émise par :

شهادة سلمت من طرف:

.....EL ALIA.....
06/02/2024

Le :

في:

Signature et cachet:

توقيع وختم :



(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 1-72-184 المؤرخ في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق 27 بوليوэр 1972 المتعلقة بنظام الضمان الاجتماعي كما تم تعديله و تتميمه وكذا النصوص المتعددة لتنقيبة.

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.

- طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 1-02-296 الصادر في 25 رجب 1423 (3 أكتوبر 2002) بتنفيذ القانون رقم 65-00 بتنمية مدونة النطعية الصحية الأساسية كما تم تغييره و تتميمه وكذا النصوص المتعددة لتنقيبة.

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 المعلومات الخاصة بطبقاً لمقتضيات القانون 09-08 المتعلق بحماية الأشخاص الذاتيين اتجاه معالجة المعلومات ذات الطابع الشخصي.

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

للتتحقق من المعلومات المذكورة أعلاه، المرجع الإتصال بمركز الإتصال أو الضمان على رقم 0802033333/0802007200

Réf. 325-2-0

Indice de révision : 02-13.05.2016

