

شهادة
Attestation

Immatriculation
Non Immatriculation



التسجيل



عدم التسجيل

قطب المقاولات
Pôle Entreprise

مديرية المنخرطين
Direction des Affiliés

Attestation n° :

175/56/2024

شهادة رقم :

175/56/2024

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

يشهد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي(1) أن :

madame/Monsieur :

BOUDHAR FATNA

السيد (ة)

à (e) le :

01/01/1966

المزداد (ة) بتاريخ:

tulaire de la CNI ° (2) :

BE527410

الحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف رقم (2)

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

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

'est pas immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale

غير مسجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي

ا présente attestation est délivrée à l'intéressé(e), sur sa demande, pour servir et valoir ce que de droit.

و قد سلمت هذه الشهادة، المعنى (3) 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 والمساطر المعمول بها"

Attestation émise par : شهادة سلمت من طرف :
.....AGENCE AL FATH.....

Signature et cachet :

توقيع وختم :



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

(1) أو من يفوضه له بذلك
(2) أو رقم جواز السفر رقم بطاقة الاقامة بالنسبة للأجانب

(3) سطبة لمقتضيات الظهير رقم 184-72-1 الموزع في 15 جمادى الثانية 1392 المرافق 27 يونيو 1972 المتعلق بنظام الضمان الاجتماعي كما تم تعديله وتميمه وكذا النصوص المتعددة لتطبيقها.

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

تم معالجة المعطيات الخاصة طبقاً لمقتضيات القانون 09-08 المتعلق بخصوص الأشخاص الذين اتّخاذ معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي.

لتتحقق من المعلومات المذكورة أعلاه، المرجع الاتصال بمركز الاتصال أبو الضمان على رقم 02033333/0802007200

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 080203333/0802007200

Réf. 325-2-0

Indice de révision : 02-13.05.2016

كلة

العنوان	العنوان	العنوان
AL-FATH Agence	EL AZZAR 1 AGLEBDOUN D'AOURA ET RUE 41 OUTEX	CASABLANCA Ville
Adressse	El Azzar 1 Aglbdoun D'Aoura et Rue 41 Outex	Tél 0529037787
Al-FATH Agence	El Azzar 1 Aglbdoun D'Aoura et Rue 41 Outex	Fax 05 22 418305
العنوان	العنوان	العنوان
Al-FATH Agence	El Azzar 1 Aglbdoun D'Aoura et Rue 41 Outex	Tél 0529037787
Adressse	El Azzar 1 Aglbdoun D'Aoura et Rue 41 Outex	Fax 05 22 418305
العنوان	العنوان	العنوان
Al-FATH Agence	El Azzar 1 Aglbdoun D'Aoura et Rue 41 Outex	Tél 0529037787
Adressse	El Azzar 1 Aglbdoun D'Aoura et Rue 41 Outex	Fax 05 22 418305
العنوان	العنوان	العنوان
Al-FATH Agence	El Azzar 1 Aglbdoun D'Aoura et Rue 41 Outex	Tél 0529037787
Adressse	El Azzar 1 Aglbdoun D'Aoura et Rue 41 Outex	Fax 05 22 418305