

Immatriculation التسجيل
Non Immatriculation عدم التسجيل

Attestation n° :

202426010032

شهادة رقم :

Le Directeur Général de la Caisse Nationale de Sécurité Sociale (1) atteste que :

Madame / Monsieur :

EL YOUSSEFI LALLA ZAHRA

Né (e) le :

01/01/1928

المزداد (2) بتاريخ :

Titulaire de la CNI N° (2) :

B618387

الحامل (2) للبطاقة الوطنية للتعرف رقم (2) :

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

مسجل (2) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (3) تحت رقم :

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

غير مسجل (2) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي.

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

وقد سلمت هذه الشهادة، ، للمعني(ة) بالأمر بناء على طلبه (ها) قصد الإدلاء بها عند الإقتضاء .

" 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 التسخان أو التعديلات التي يمكن إجراؤها لاحقاً في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقاً للقوانين والمساطر المعول بها"

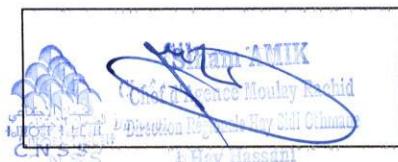
Attestation émise par :

شهادة سلمت من طرف :

AGENCE MOULAY RACHID

Signature et cachet :

توقيع و ختم:



(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° 1.72.184 du 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 25/09/2002 (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.

(1) أو من يفوض له بذلك

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

(3) - طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 1-72-184 المورخ في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق 27 بوليو 1972 المتعلق بتنظيم الضمان الاجتماعي كما تم تعديله وتنميته و كل النصوص المتخذة لتطبيقه.

طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 1-02-296 الصادر في 25 رجب 1423 (3 أكتوبر 2002) بتنفيذ القانون رقم 00-65 بمثابة مدونة التغطية الصحية الأساسية كما تم تغييره وتنميته و كل النصوص المتخذة لتطبيقه.

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

لتحقيق من المعلومات المذكورة أعلاه، المرجو الاتصال بمركز الاتصال الو الضمان على الرقم 0802033333/0802007200

992

تصريح بالشرف

أنا الموقّع (ة) أسفه:

السيدة(ة) البوسفي لا زهرة مغربي الجنسية الحامل لبطاقة التعريف
الوطنيّة رقم: B 618387 الساكن: نجيب حلايي، شيشا عماره 15 أرقم 3

بموجب هذا العقد الخاضع لجميع الضمانات الفعلية والقانونية الجاري بها العمل في شأن العقود والالتزامات المغربي، اشهد على نفسي وأصرح بشرفٍ وتحت جميع مسؤوليتي وأنا في كامل قوّاي العقلية والجسمانية وبدون قيد أو شرط على أن:

ما زلت غير متزوجة من زوجي زوجي السيد سفاج الشباري

بهذا اشهد وأوقع

حرر بالبيضاء في:



الإمضاء

م. زهرة

يشهد بان الإمضاء الوارد
أمامنا هو السيدة(ة) أو السادة

البوسفي لا زهرة
الذى أكد لنا هويته بتعریفه الشخصى
ملحقة الرجاء في
 وبالتفويض

