



شهادة
Attestation

Immatriculation

Non Immatriculation



التسجيل

عدم التسجيل

قطب المقاولات
Pôle Entreprises

مديرية المنخرطين
Direction des Affiliés

Attestation n° :

2024-27-045

شهادة رقم :

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

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

Madame / Monsieur :

EL RHOMACH FATIMA

السيدة (ة) :

Né (e) le :

04/04/1953

المزاد (ة) بتاريخ :

Titulaire de la CNI N° (2) :

B754481

الحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف 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 :

Non immatriculé

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.

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 النسيان أو التعديلات التي يمكن إجراؤها لاحقا
في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقا
للقوانين و المساطر المعمول بها"

Attestation émise par :

شهادة سلمت من طرف :

Signature et cachet :

توقيع و ختم :

Le :

1 9 0 2 2 0 2 4

في :



(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 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.

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) - طبقا لمقتضيات الظهير رقم 1-72-184 المؤرخ في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق 27 يوليوز 1972 المتعلق
بنظام الضمان الاجتماعي كما تم تعديله و تنميته و كذا النصوص المتخذة لتطبيقه.

- طبقا 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 و تنميته و كذا النصوص المتخذة لتطبيقه.

تتم معالجة المعطيات الخاصة طبقا لمقتضيات القانون 08-09 المتعلق بحماية الأشخاص الذاتيين اتجاه معالجة المعطيات
ذات الطابع الشخصي

للتحقق من المعلومات المذكورة أعلاه، المرجو الاتصال بمركز الاتصال بالو الضمان على الرقم
0802033333/0802007200

1569

ATTESTATION SUR L'HONNEUR de NON mariage ou de NON remariage

Je soussigné(e) (nom et prénoms) : FATIMA EL RHOMACH

Né(e) le : 4-4-1963 à OUED LEM KHOKHBA

Atteste sur l'honneur ne pas être : ☐ marié(e) ☒ Remarié(e)

☐ depuis mon divorce en date du :

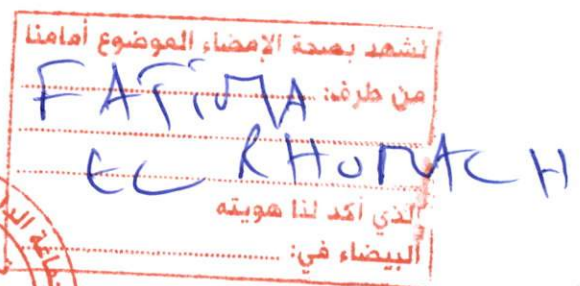
☒ depuis le décès de mon (ma) conjoint(e) en date du 6-12-1993

Fait à Le

Signature de l'intéressé(e)

X

966



P.O. La Présidente de la Commune
de Casablanca et par Délégation
Signé.: Omar FATIH

179 FEB 2024