

**تصريح بالشرف بعدم ممارسة الزوج (ة) لأي نشاط
أجري 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),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom Boukili الاسم العائلي

Prénom EL HADI الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (*) n° D78585 والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n° 002222 مسجل بالتعاضدية تحت رقم

Déclare sur l'honneur que mon conjoint madame / monsieur : اصحح بشرفي ان زوجي (زوجتي) السيد(ة) :

Nom Mme RAJAB الاسم العائلي

Prénom MALIKA الاسم الشخصي

Date de naissance 16/04/1971 تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI (*) n° GK28297 والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

N'exerce aucune activité imposable à l'IR et/ou لا يزاول (تزاوّل) أي نشاط اجري او مهني خاضع للإقتطاع

l'IS au titre de l'année fiscale : 2023 - 2024 الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة

المالية:

Je certifie 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 المصريح بها، وأتعهد بإخطار التعاضدية بأي تغيير في وضع زوجي (زوجتي).

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 ».

تنبية: أي تصريح غير صحيح يعرض المصريح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل المواد 4 و 6.

Le : 28/12/2023

A : CASABLANCA

Signature التوقيع

[Signature]

49697
من طرف السيد الحادي
البو كيلي
الذي أكد لنا هويته
البيضاء في D78585
29 DEC 2023

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 الشخصية طبقاً لمقتضيات القانون 09-08 المتعلق بحماية الأشخاص الذاتيين تجاه معالجة بياناتهم الشخصية.
de Casablanca et par Délégation
Signé: Omar FATIH

(*) : ou le titre de séjour pour les étrangers (carte de résidence ou carte d'immatriculation) (*) : او سند الإقامة بالنسبة للأجانب (بطاقة الإقامة أو بطاقة التسجيل)



Meknès le,

05 Janvier 2024

في مكناس بتاريخ

Attestation :

شهادة :

☒ Non Immatriculation

عدم التسجيل ☒

N° : 006/2024 : رقم

Le Directeur Général de la CNSS, atteste par la présente que :

يشهد السيد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي بأن :

M(me) :

RAJAB MALIKA

السيد (ة) :

Né(e) le :

16/04/1971

المزاداد(ة) بتاريخ :

Titulaire de la CIN n° :

GK28297

والحامل(ة) لبطاقة التعريف الوطنية رقم.

☒ N'est pas immatriculé(e) à la CNSS

غير مسجل(ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي

☒

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

هذه الشهادة سلمت للمعني(ة) بالأمر بناء على طلب منه(ها) قصد الإدلاء بها عند الحاجة.

Signature et Cachet du Chef d'Agence إمضاء وخاتم رئيس الوكالة



ABDELHAMID CHBEINE

Chief Agence Meknès Hamria
Direction Régionale Meknès



Direction Régionale Meknès Tafilalet / Agence Meknès; n° 12, Rue Amir Abdelkader, V.N. - Meknès - B.P. 282 / CP 50001

Tél : 0535 52 29 69/0535 40 42 30 - Fax : Direction : 0522 41 81 00 - Agence Meknès : 0522 41 81 05 - Division Ressources: 0522 41 81 01

Division Développement Relation Client : 0522 41 81 02 - Division Contrôle : 0522 41 81 04 - Perception : 0522 41 81 03

Réf : 325-2-09 Email Direction Régionale Meknès-Tafilalet : dr.meknes@cnss.ma - E-mail Agence Meknès : drmt.meknes@cnss.ma