

**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 EL MIMOUNI الاسم العائلي

Prénom Abderrahim الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (\*) n° B419494 والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (\*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n° 2227 مسجل بالتعاضدية تحت رقم

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

Nom NAKKACH SOUMIA الاسم العائلي

Prénom SOUMIA الاسم الشخصي

Date de naissance Le 29/10/1968 تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI (\*) n° BE476668 والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (\*) رقم

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

**l'IS au titre de l'année fiscale :** 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 المصرح 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 ».

**تنبيه:**

أي تصريح غير صحيح يعرض المصرح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام بإسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل.  
(المواد 4 و 6).

**Signature** التوقيع

Le : 27/10/2024 بتاريخ

A : CASA BLANCA في

qui a justifié de son identité  
Casablanca, le 27/10/2024  
Par Délégué  
Le Chef du Service

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.

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

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



Le devoir de vous protéger

شهادة  
Attestation

Immatriculation



التسجيل

Non Immatriculation



عدم التسجيل

DIRECTION REGIONALE  
HAY HASSANI

AGENCE ARRAHMA

Attestation n° :

NONIMMA20242802-53

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 :

NAKKACH SOUMIA

السيد (ة)

Né (e) le :

29/10/1968

المزاد (ة) بتاريخ:

Titulaire de la CNI N° (2) :

BE476668

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 :

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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، للمعني (ة) 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 و المساطر المعمول بها"

Attestation émise par :

شهادة سلمت من طرف :

AGENCE ARRAHMA

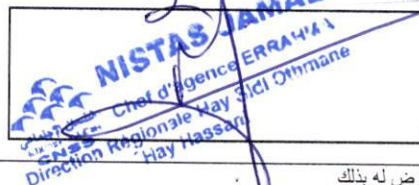
Signature et cachet :

توقيع وختم :

Le :

28 02 2024

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 rejb 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 وكذا النصوص  
المتخذة لتطبيقه.

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

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

للتحقق من المعلومات المذكورة أعلاه، المرجع الإتصال بمركز الإتصال الو الضمان على  
رقم 0802033333/0802007200

