

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

ALAMI RAHMOUNI

الاسم العائلي

Prénom

Abdelali

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (*) n°

B71043

والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

4528

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

Déclare sur l'honneur que mon
conjoint madame / monsieur :

اصبح بشرفي ان زوجي (زوجي) (السيد(ة)) :

Nom

EL FAZOUZI K

الاسم العائلي

Prénom

Khadija

الاسم الشخصي

Date de naissance

26 06 1963

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI (*) n°

Q 76970

والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

N'exerce aucune activité imposable à l'IR et/ou

لا يزاول (تزاول) أي نشاط اجري او مهني خاضع للإقطاع

l'IS au titre de l'année fiscale :

الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة

المالية:

Je certifié 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 باختصار التعاضدية بأي تغيير في وضع زوجي (زوجي)

NB :

Toute fausse déclaration pourra entraîner la suspension de votre droit à la couverture MUPRAS avec l'obligation de restitution des remboursements indûment perçus, conformément au règlement intérieur « Article 4 et 6 ».

تنبيه:

أى تصريح غير صحيح يعرض المتصح إلى تعيق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل

المواد 4 و 6 .)

Pour la Legalisation matérielle de la signature
apposée ci-dessous

De M..... ABDELALI Le :

Signature التوقيع

ALAMI RAHMOUNI

Officer Délegué à la signature du titulaire de la signature

97 FFV 2024

Signature التوقيع

ALAMI RAHMOUNI

Officer Délegué à la signature du titulaire de la signature

97 FFV 2024

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

(*) : ou le titre de séjour pour les étrangers (carte de résidence ou carte d'immatriculation)

(*) او سند الإقامة بالنسبة للأجانب (بطاقة الإقامة او بطاقة التسجيل)



Le devoir de vous protéger

6

شهادة
Attestation

Immatriculation

التسجيل

Non Immatriculation

عدم التسجيل

قطب المقاولات
Pole Entreprise
مديرية المخترطين
Direction des Affiliés

Attestation n° :

IMM2024086

شهادة رقم :

Le directeur Général de la Caisse National de Sécurité Sociale⁽¹⁾ atteste que :يشهد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي⁽¹⁾ أن :

Madame/Monsieur :

EL FAZOUZI KHADIJA

السيد (ة)

Né (e) le :

26/06/1963

المزداد (ة) بتاريخ

Titulaire de la CNI N° (2) :

Q76970

الحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف رقم (2)

Est immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale (3)

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

sous le N° :

//////////

X 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، للمعنى (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 اجراؤها لاحقا في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقا للقوانين والمساطر المعمول بها"

01

010 Attestation émise par :

شهادة سلمت من طرف:

.....
0 4 0 3 2 0 2 4

Le :

في:

Signature et cachet :



توقيع و ختم :

(1) Ou la personne déléguée par lui

(1) أو من يفوض له بذلك

(2) Ou N° Passeport /N° Carte Résidence pour les étrangers

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

(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.

(3) حقيقة لمقتضيات الظهير رقم 184-72-1 المورخ في 15 جمادي الثانية 1392 الموافق 27 يوليل 1972 المتعلق بتنظيم الضمان الاجتماعي كما تم تعديله و تتميمه وكذا النصوص المتقدمة لتطبيقه.

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

- طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 1-02-296 الصادر في 25 رجب 1423 (3 أكتوبر 2002) بتنديد القانون رقم 00-65 بمثابة مدونة التعطية الصحية الأساسية كما تم تعديله و تتميمه وكذا النصوص المتقدمة لتطبيقه.

promulgant 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.

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

Pour consulter les informations sus visées, veuillez contacter le centre d'appel ALLO DAMANE au numéro 080203333/0802007200

للتحقق من المعلومات المذكورة أعلاه، المرج الإتصال بمركز الإتصال أبو الضمان على رقم 080203333/0802007200

Réf.325-2-0

Indice de révision : 02-13.05.2016

Tél 0522774267

Ville CASABLANCA

Adresse 114 Angle Avenue Yâacoub El Mansour et Avenue Socrate

Agence SOCRATE