

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|--|----------|---------|---------------------------------------|---------|----------|---------|---------|---------|--------|-----|----------------|--|----------------|--|----------|--|---------------------------------------|--|----------|--|
|  <p>Le devoir de vous protéger</p> | <p>شهادة Attestation</p> <p>MUPRAS RECEPTION</p> <p>Immatrication <input type="checkbox"/> التأمين <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Non Immatrication <input checked="" type="checkbox"/> عدم التأمين <input type="checkbox"/></p> | | <p>قطب المقاولات Pole Entreprise</p> <p>مديرية المخترطن Direction des Affiliés</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <p>Attestation n° : 2024700000314</p> | | <p>شهادة رقم : 2024700000314</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Le directeur Général de la Caisse National de Sécurité Sociale(1) atteste que :</p> | | <p>يشهد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي(1) أن :</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Madame/Monsieur : | RAFIK HANAN | | اليد (ة) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Né (e) le : | 29/10/1972 | | المزاد (ة) بتاريخ: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Titulaire de la CNI N° (2) : | WA43813 | | الحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف رقم (2) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Est immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale (3) sous le N° :</p> | | <p>مجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (3) تمت رقم :</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>N'est pas immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale</p> | | <p>غير مجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>La présente attestation est délivrée à l'intéressé(e), sur sa demande, pour Servir et valoir ce que de droit.</p> <p>و قد لمت هذه الشهادة، للمعنى (ة) بالأمر بناء على طلبه (ها) قصد الإلاء بها عند الاقتضاء.</p> <p>" 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 "</p> <p>مع جميع التفاصيل المتعلقة بالخطأ أو التبيان أو التعليمات التي يمكن اجراؤها لاكتفاء في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقاً للقوانين والمواطنة المعول بها"</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Attestation émise par : | شهادة لمت من طرف: | <p>توقيع و ختم :</p> <p>Signature et cachet :</p>  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Le : |Agence Berrchid..... 20/02/2024 | في: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>(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°1.72.184du 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.</p> <p>conformément aux dispositions du dahir n°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.</p> <p>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.</p> <p>Pour consulter les informations sus visées, veuillez contacter le centre d'appel ALLO-DAMANE au numéro 080203333/0802007200</p> <p>(1) أو من يفوض له بذلك (2) أو رقم جواز السفر أو بطاقة الإقامة بالفرقة للأجانب (3) -طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 1423-00 بتاريخ 27/07/1972 الموزع في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق 27 يوليه 1972 المتعلق بتنظيم الضمان الاجتماعي كما تم تعديله وتنميته وكذا النصوص المتخذة لتطبيقه. - طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 1423-00 بتاريخ 27/07/1972 الموزع في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق 27 يوليه 1972 المتعلق بتنظيم الضمان الاجتماعي كما تم تعديله وتنميته وكذا النصوص المتخذة لتطبيقه. - تتم معالجة المعلومات الخاصة طبقاً لمقتضيات القانون رقم 09-08 المتعلق بحماية الأشخاص الذين اتجاه معالجة المعلومات ذات الطابع الشخصي. للتطرق من المعلومات المذكورة أعلاه، المرجح الاتصال بمركز المعلومات على الضمان على رقم 080203333/0802007200</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Réf.325-2-0 Indice de révision : 02-13.05.2016</p> <table border="1"> <tr> <td>Fax</td> <td>الفاكس</td> <td>Tél</td> <td>الهاتف</td> <td>Ville</td> <td>المدينة</td> <td>Adresse</td> <td>العنوان</td> <td>Agence</td> <td>كلة</td> </tr> <tr> <td>05 22 41 81 38</td> <td></td> <td>05 22 33 62 07</td> <td></td> <td>BERRCHID</td> <td></td> <td>Bd Mohammed V , 14 et 15 lot al yousr</td> <td></td> <td>BERRCHID</td> <td></td> </tr> </table> | | | | Fax | الفاكس | Tél | الهاتف | Ville | المدينة | Adresse | العنوان | Agence | كلة | 05 22 41 81 38 | | 05 22 33 62 07 | | BERRCHID | | Bd Mohammed V , 14 et 15 lot al yousr | | BERRCHID | |
| Fax | الفاكس | Tél | الهاتف | Ville | المدينة | Adresse | العنوان | Agence | كلة | | | | | | | | | | | | | | |
| 05 22 41 81 38 | | 05 22 33 62 07 | | BERRCHID | | Bd Mohammed V , 14 et 15 lot al yousr | | BERRCHID | | | | | | | | | | | | | | | |