

Immatriculation



التسجيل



عدم التسجيل

Non Immatriculation

شهادة رقم :

131640292

3465  
G

Attestation n° :

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

Madame/Monsieur :

YAMNA KACHT

السيد (ة)

Né (e) le :

1959

المزداد (ة) بتاريخ:

Titulaire de la CNI N° (2) :

SH16479

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° :

\*\*\*\*\*

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 المعول بها"

Attestation émise par :

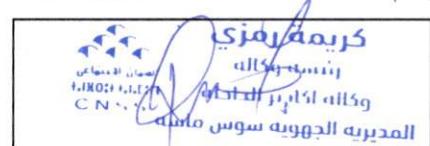
شهادة سلمت من طرف:

AGENCE AGADIR DAKHLA  
28/02/2024

Le :

في:

Signature et cachet :



(1) أو من يفوض له بذلك

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

(3) طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 1-72-184 المورخ في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق 27 يوليوز 1972 المتلقي بنظام الضمان الاجتماعي كما تم تعديله وتنميته وكذا النصوص المتخذة لتطبيقه.

- طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 1-296-02-296 الصادر في 25 رجب 1423 (3 أكتوبر 2002) بتقديم القانون رقم 65-00 بمثابة مدونة النغطية الصحية الأساسية كما تم تغييره وتنميته وكذا النصوص المتخذة لتطبيقه.

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

للتتحقق من المعلومات المذكورة أعلاه، المرج الإتصال بمركز المعلومات الضمان على رقم 0802033333/0802007200

(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.

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

Réf.325-2-0

Indice de révision : 02-13.05.2016

تصريح بالشرف بعدم ممارسة الارمل (ة) لأي نشاط  
أجيري أو مهني

**Déclaration sur l'honneur de non activité  
professionnelle ou salariale du Veuf /Ve**

Code : PR2FR03  
Version : 01  
Date : 24/05/2022

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom

KACHT

الاسم العائلي

Prénom

YAMNA

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (\*) n°

SH 16479

والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (\*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

3465

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

Déclare sur l'honneur que je :

اصرح بشرفي اني :

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

لا ازاول أي نشاط اجيري او مهني خاضع للإقطاع الضريبي

l'IS au titre de l'année fiscale : .....2021.....

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 ma situation.

أشهد بصحة المعلومات المصرح بها، وأتعهد بإخطار التعاضدية بأي تغيير في وضعيني .

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).

Le : 29 02 2024 بتاريخ:

A : AGADIR في:

Signature التوقيع



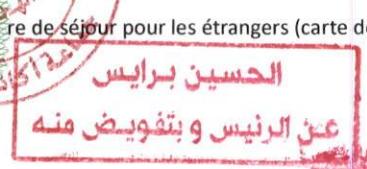
موقـع (ة) ..... بمحضـرـاً بـعـدـ التـأـقـيـدـ

من هـوـيـةـ المـعـنـيـ (ـيـنـ)ـ بـالـأـمـرـ

2024 ..... مـارـسـ ..... 11 ..... كـالـمـشـ

تم معالجة المعلومات الخاصة طبقاً للمقتضيات القانون 09-09 المتعلق بحماية  
الأشخاص الذاتيين اتجاه معالجة المعلومات ذات الطابع الشخصي

Les informations individuelles sont conformes à la loi 09-08  
protection des personnes physiques à l'égard des traitements  
à caractère personnel.



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