



Agence 56 AL FATH

05-avr-24

Attestation de Non bénéfice de
l'Assurance Maladie Obligatoire <>Non
Immatriculé(e)>>

شهادة عدم الاستفادة من التغطية الصحية الإجبارية
[غير مسجل(ة)]

N° : 164/56/2024

رقم :

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

يشهد السيد [غير مسجل(ة)] العامل للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي بأن :

M(me) :

BIDOURI EL YAKOUTTE

السيد [ة] :

Né(e) le :

01/01/1978

المزداد(ة) بتاريخ :

Titulaire de la CIN n° :

BK205399

والحامل(ة) لبطاقة التعريف الوطنية رقم :

N'est pas immatriculé(e) à la CNSS

غير مسجل(ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي

Ne Bénéficie pas des prestations servies
par la CNSS au titre de la couverture
médicale obligatoire de base et ce,
conformément aux dispositions de l'article
72 de la loi 65-00 portant code de la
couverture médicale de base.

لا يستفيد من التعويضات الممنوحة من طرف الصندوق

الوطني للضمان الاجتماعي المتعلقة بالتغطية الصحية
الإجبارية، طبقاً لمقتضيات الفصل 72 من قانون
65-00 بمثابة مدونة التغطية الصحية الأساسية.

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 بناءً على طلب منه(ها) قد
الإدلاء بها عند الحاجة

Signature et Cachet
du Chef d'Agence
SIDI OUMAR ACHRAF
CHEF D'AGENCE
AGENCE AL FATH
Signature Régionale
Moy Sidi Oumara Moy Hassani

Ces données peuvent être modifiées à l'occasion de tout
contrôle de conformité ou vérification ultérieurs par les services
de la CNSS, selon la réglementation et les procédures en
vigueur.

"Sous réserve d'erreur ou d'omission"

إمضاء و خاتم

رئيس الوكالة

هذه البيانات يمكن تعديلها أثر أي مهمة للمراقبة أو التفتيش التي قد
تقوم بها لاحقاً مصالح الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي طبقاً
للقوانين و المساطر المعمول بها.

ما عدا خطأ أو نسيان

Réf : 610-2-63

Indice de révision : 01

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

**Déclaration sur l'honneur de non activité
professionnelle ou salariale du conjoint**

Code : PR2FR02
Version : 02
Date : 28/03/2024

Je soussigné(e),

أنا الموقّع (ة) أسفله،

Nom

KEDDAJI .

الاسم العائلي

Prénom

ABDELAZZIZ

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (*) n°

BK.110511

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف (*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

Ao268

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

Déclare sur l'honneur que mon

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

conjoint madame / monsieur :

Nom

Bi POURI

الاسم العائلي

Prénom

EL YAISSOUTI

الاسم الشخصي

Date de naissance

J. V. 1958

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI (*) n°

BK205399

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف (*) رقم

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

لا يزاول(تراو) أي نشاط أجيري أو مهني خاضع للإقطاع

l'IS et ne perçoit aucune pension au titre de

الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات و لا يتناصى

l'année fiscale 2024.....

(تناصى) أي معاش برسم السنة المالية : 2024

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).



Signature légalisée التوقيع

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 17 et 21 ».



تنبيه:

أي تصريح غير صحيح يعرض المتصح بها، وأتعهد بإخطار التعاضدية بأي تغيير في وضع زوجي (زوجتي)

المواد 17 و 21.).

بتاريخ:
في:

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.