

par courrier

ML: 10278

 <p>الضمان الاجتماعي CNSS</p> <p>Le devoir de vous protéger</p>	شهادة Attestation		قطب المقارلات Pole Entreprise مديرية المخفرات Direction des Affiliés
	Immatrication <input type="checkbox"/>	التّجّيل <input checked="" type="checkbox"/>	
	Non Immatrication <input checked="" type="checkbox"/>	عدم التّجّيل	
Attestation n° : 2024700000480		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 :	TNIFASSE ZAHRA		اليد (ة)
Né (e) le :	01/01/1969		المزاد (ة) بتاريخ:
Titulaire de la CNI N° (2) :	C451962		الحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف رقم (2)
Est immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale (3) sous le N° :	_____		
N'est pas immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale	غير مـ جـل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي		
 <p>La présente attestation est délivrée à l'intéressé(e) sur sa demande, pour Servir et valoir ce que de droit.</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>		و قد لمـتـ هذه الشـهـادـةـ،ـ لـلـعـنـيـ (ةـ)ـ بـالـأـمـرـ بـنـاءـ عـلـىـ طـلـبـهـ (هـاـ)ـ قـصـدـ الـإـلـاءـ بـهـاـ عـنـدـ الـاقـضـاءـ. <p>ـ مـعـ جـمـيعـ الـتـقـضـيـاتـ الـمـتـعـلـقـةـ بـالـخـطـاـءـ أـوـ الـقـيـانـ أـوـ الـتـعـلـيـاتـ الـتـيـ يـمـكـنـ إـجـراـءـهـاـ لـأـقـاـمـةـ الـعـلـيـاتـ الـمـراـجـعـةـ أـوـ الـمـراـقـبـةـ الـتـيـ تـقـوـمـ بـهـاـ مـصـالـحـ الضـمـانـ الـاجـتـمـاعـيـ وـقـاـنـونـيـنـ وـ الـمـاـطـرـ الـعـمـولـ بـهـاـ"</p>	
Attestation émise par :	شهادة لمـتـ منـ طـرفـ :	توقيع و ختم :	
.....Agence Berrchid..... Le : 20/03/2024	في :	 <p>Mme Amal KHALDI Chef Agence Interim Berrchid CNSS Direction Régionale SETTAT</p>	
<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°1-02-296 du 25 rejet 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 0802033333/0802007200</p>			
<p>(1) أو من يفوض له بذلك (2) أو رقم جواز الافر / رقم بطاقة الإقامة بالـلـيـةـ للـاجـانـبـ (3) طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 1-02-296 الصادر في 25 رجب 1423 (أكتوبر 2002) بتنفيذ القانون رقم 65-00 بمقتضى مدونة التغطية الصحية الأساسية كما تم تعديله وتنميته وكذا النصوص المتخذة لتطبيقه.</p> <p>طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 1-02-296 الصادر في 25 رجب 1423 (أكتوبر 2002) بتنفيذ القانون رقم 65-00 بمقتضى مدونة التغطية الصحية الأساسية كما تم تعديله وتنميته وكذا النصوص المتخذة لتطبيقه.</p> <p>تم معالجة المعلومات الخاصة طبقاً لمقتضيات القانون 09-08 المتعلق بحماية الأشخاص الذين اتجاه معالجة المعلومات ذات الطابع الشخصي.</p> <p>للـلـفـقـ منـ الـمـعـلـومـاتـ الـمـذـكـورـةـ أـعـلاـهـ،ـ الـمـرـجـ الـإـتـصـالـ بـمـرـكـزـ الـإـتـصـالـ الـلـوـ الضـمـانـ عـلـىـ رقمـ 0802033333/0802007200</p>			

Réf.325-2-0

Indice de révision : 02-13.05.2016

Fax 05 22 41 81 38

Tél 05 22 33 62 07

Ville BERRCHID

المدينة

Adresse Bd Mohammed V, 14 et 15 lot al yousr

العنوان

Agence BERRCHID

كالة