

par courrier

ML: 10278

 <p>الضمان الاجتماعي +oHCO&+ +oHCO&+ CNSS Le devoir de vous protéger</p>	<p>شهادة Attestation</p> <p>Immatriculation <input type="checkbox"/></p> <p>Non Immatriculation <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>التسجيل التسجيل</p> <p>عدم التسجيل عدم التسجيل</p>	<p>قطب المقاولات Pole Entreprise</p> <p>مديرية المنخرطين Direction des Affiliés</p>
<p>Attestation n° : 2024700000480</p>		<p>شهادة رقم :</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>	
<p>Madame/Monsieur :</p>	<p>TNIFASSE ZAHRA</p>		<p>اليد (ة)</p>
<p>Né (e) le :</p>	<p>01/01/1969</p>		<p>المزاد (ة) بتاريخ:</p>
<p>Titulaire de la CNI N° (2) :</p>	<p>C451962</p>		<p>الحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف رقم (2)</p>
<p>Est immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale (3) sous le N° :</p>			
<p>N'est pas immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale</p>			
<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>			
<p>و قد تمت هذه الشهادة، للمعني (ة) بالأمر بناء على طلبه (ها) قصد الإدلاء بها عند الاحتضاء.</p> <p>"مع جميع النفاذات المتعلقة بالخطأ أو القيان أو التعليقات التي يمكن إجراؤها لا في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقا للوائح والمخطط المعمول بها"</p>			
<p>Attestation émise par :Agence Berrchid..... 20/03/2024 Le : <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table> في:</p>	<p>توقيع وختم : Signature et cachet : </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. 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.</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 السفر/رقم بطاقة الإقامة بالوثائق للأجانب (3) -طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 1-72-184 المؤرخ في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق 27 يوليوز 1972 المتعلق بنظام الضمان الاجتماعي كما تم تعديله و تنميته وكذا النصوص المتخذة لتطبيقه.</p> <p>- طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 1-02-296 الصادر في 25 رجب 1423 (3 أكتوبر 2002) بتنفيذ القانون رقم 00-65 بمثابة مدونة التغطية الصحية الأساسية كما تم تغييره و تنميته وكذا النصوص المتخذة لتطبيقه.</p> <p>تتم معالجة المعطيات الخاصة طبقاً لمقتضيات القانون 08-09 المتعلق بحماية الأشخاص الذاتيين اتجاه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي.</p> <p>للإطلاع من المعلومات المذكورة أعلاه، المرجح الإتصال بمركز الإتصال أو الضمان على رقم 0802033333/0802007200</p>		

Réf.325-2-0

Indice de révision : 02-13.05.2016

Fax
05 22 41 81 38

الفاكس

Tél
05 22 33 62 07

Ville
BERRCHID

المدينة

Adresse
Bd Mohammed V , 14 et 15 lot al your

العنوان

Agence

BERRCHID

كالة