

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

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

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom

MERIMI

الاسم العائلي

Prénom

JAMILA

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI n°

K 74 188

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

7567

مسجل بالتعاونية تحت رقم

Déclare sur l'honneur que mon
conjoint madame / monsieur :

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

Nom

YAHIA

الاسم العائلي

Prénom

GUY MOHAMED

الاسم الشخصي

Date de naissance

21/09/1973

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNIE n°

Be

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

N'exerce aucune activité salariale ou
professionnelle imposable à l'IR et/ou l'IS au
titre de l'année fiscale : 2021/2022

لا يزاول (تزاحل) أي نشاط اجيري أو مهني خاضع للإقتطاع
الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة

المالية:

Je certifie 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).

.أشهد بصحمة المعلومات المتصح بها ، وأتعهد بإخطار التعاضدية بأى تغير في وضع زوجي (زوجي) .

Toute omission ou fausse déclaration pourra entraîner la suspension de votre droit à la couverture MUPRAS avec l'obligation de restitution des
remboursements perçus, conformément au règlement intérieur « Article 4 et 6 ».

تنبيه:

أى تصريح غير صحيح يعرض المتصح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً لقانون الداخلي الجاري به العمل
المواد 4 و 6 ().

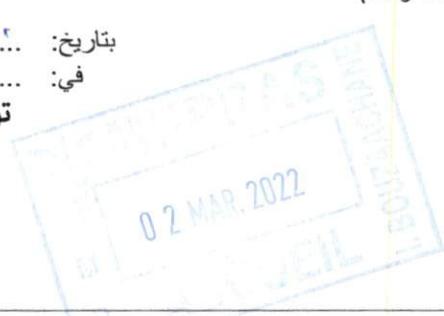
	ARRONDISSEMENT MEDINA
Bureau central N°4	
Legalisation des Signatures	
A :	
Signature à légaliser N°4	
Tanger, le 17 FEV. 2022	
Déposé par (Mr. Mme)	
N°d'Enregistrement	
Dont l'identité a été justifiée et qui sont signé devant nous	

17/02/2022

بتاريخ:
في:

توقيع مصادق عليه







AGENCE BEAUSEJOUR

01/03/2022

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

شهادة عدم الاستفادة من التغطية الصحية الإجبارية
{مسجل غير نشط}

N° : 34/03/2022 رقم :

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

يشهد السيد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي بأن :

M(me) :

YAHI GUY MOHAMED

السيد (ة) :

Né(e) le :

21/09/1973

المزداد(ة) بتاريخ :

Titulaire de la CIN n° :

BE38502D

والحامل(ة) لبطاقة التعريف الوطنية رقم :

immatriculé(e) à la CNSS sous le n° :

166303761

مسجل(ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي تحت رقم :

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 101 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 101 من قانون 00-65 بثبات 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) قصد الإدلاء بها عند الحاجة.

Signature et Cachet
du Chef d'Agence

EL HASSAKI IBTISSAM
Chef d'Agence Beausejour
Direction Régionale
Hay Sidi Othmane
Hay Hassani

امضاء و خاتم

رئيس الوكالة

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"

هذه البيانات يمكن تعديلها أثر أي مهمة للمراقبة أو التفتيش التي قد تقام بها لاحقاً صالح الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي طبقاً للقوانين والمساطر المعمول بها.

ما عدا خطأ أو نسيان

• 0661-144374

• 062370 1936.

777
by