



طلب نسخة مطابقة لبطاقة التسجيل
Demande de duplicata
de la carte d'immatriculation

Référence : 325-1-13

N° Dossier

رقم الملف

الوكالة : : المديرية الجهوية : : Direction Régionale :

CADRE RESERVE A L'ASSURÉ

إطار خاص بالمؤمن له

N° d'immatriculation : [] رقم التسجيل :

N° CNIE : [] رقم البطاقة الوطنية للتعريف الالكترونية :

Nom et Prénom: [] الاسم و النسب :

Date de naissance : [] تاريخ الازدياد :

Adresse : [] العنوان :

Ville : [] المدينة : Code postal : [] الرمز البريدي :

Employeur* : [] المشغل* :

N° d'affiliation* : [] رقم الانخراط :

* A remplir si la demande est déposée par l'employeur ou son représentant

* يرجى ملء الخانة إذا كان الطلب مقمدا من طرف المشغل أو أحد ممثلي

Pièces à joindre à ce formulaire :

- Une photo récente
- Copie de la CNIE

الوثائق التي يجب إرفاقها بالطلب :

- صورة التعريف
- نسخة من بطاقة الوطنية للتعريف

إمضاء صاحب الطلب
Visa du demandeur

A..... Le..... في..... بتاريخ.....