



**Demande de :** طلب :  
- Domiciliation bancaire  التوطين البنكي  
- Modification de domiciliation bancaire  تغيير التوطين البنكي  
- Suspension de domiciliation bancaire  إيقاف التوطين البنكي  
« D'un assuré » " خاص بالمؤمن له "

Référence : 321-1-10

N° Dossier رقم الملف

A remplir par le demandeur		يملا من طرف صاحب الطلب		خاص بالص. و. ض. ج. Réservé à la CNSS	
N° d'immatriculation	<input type="text"/>	رقم التسجيل	<input type="text"/>	Reçu le :	<input type="text"/>
Nom ou Raison sociale	<input type="text"/>	إسم المشغل أو الشركة	<input type="text"/>	Visa et cachet de l'agence	<input type="text"/>
Forme juridique	<input type="text"/>	الاسم العائلي	<input type="text"/>		
Activité principale	<input type="text"/>	الاسم الشخصي	<input type="text"/>	Validation (RIB)	Date :
Date de naissance	<input type="text"/>	تاريخ الازدياد	<input type="text"/>		
N° CNI	<input type="text"/>	رقم البطاقة الوطنية للتعريف	<input type="text"/>	Visa et cachet de la hiérarchie	<input type="text"/>
N° téléphone	<input type="text"/>	رقم الهاتف النقال	<input type="text"/>		
Adresse email	<input type="text"/>	البريد الإلكتروني	<input type="text"/>	Transmis à la DARCH le :	<input type="text"/>
Sexe* M <input type="checkbox"/> ذكر F <input type="checkbox"/> أنثى	Nationalité <input type="text"/>	الجنسية	<input type="text"/>		
Adresse personnelle	<input type="text"/>	العنوان الشخصي	<input type="text"/>	Date :	<input type="text"/>
Code postal <input type="text"/>	الرمز البريدي <input type="text"/>	Ville <input type="text"/>	المدينة <input type="text"/>		
Commune <input type="text"/>		الجماعة <input type="text"/>	<input type="text"/>		
<b>Ancienne Identification bancaire (pour le cas de la modification)</b>		<b>التعريف البنكي القديم (في حالة التغيير)</b>			
Banque de l'assuré	<input type="text"/>	بنك المؤمن له (ها)	<input type="text"/>		
Agence bancaire	<input type="text"/>	الوكالة البنكية	<input type="text"/>		
RIB	<input type="text"/>	كشف التعريف البنكي	<input type="text"/>		
<b>Nouvelle Identification bancaire</b>		<b>التعريف البنكي الجديد</b>			
Banque de l'assuré	<input type="text"/>	بنك المؤمن له (ها)	<input type="text"/>		
Agence bancaire	<input type="text"/>	الوكالة البنكية	<input type="text"/>		
RIB	<input type="text"/>	كشف التعريف البنكي	<input type="text"/>		
<b>Pièces à joindre*</b>		<b>الوثائق المرفقة</b>			
<b>Cas de l'assuré(e) déjà immatriculé(e) :</b>		<b>حالة المؤمن له (ها) المسجل (ة) :</b>			
Copie de la CNI ou le titre de séjour pour les étrangers (carte de résidence ou carte d'immatriculation)		نسخة من بطاقة التعريف الوطنية أو سند الإقامة بالنسبة للأجانب (بطاقة الإقامة أو بطاقة التسجيل)			
Copie de la carte CNSS		نسخة من بطاقة التسجيل بالص. و. ض. ج.			
RIB ou Spécimen de chèque ou Attestation bancaire		كشف التعريف البنكي أو نموذج من شيك أو شهادة بنكية			
<b>Cas de l'assuré(e) déposant une demande d'immatriculation</b>		<b>حالة الأجير الذي وضع طلب التسجيل:</b>			
RIB ou Spécimen de chèque ou Attestation bancaire		كشف التعريف البنكي أو نموذج من شيك أو شهادة بنكية			
<b>Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables.</b>		<b>أصرح بمصادقية وصحة المعلومات المذكورة أعلاه</b>			
Fait à : .....		في: .....			
Le : .....		في: .....			
Signature		توقيع			