



تصريح بعدم العمل

أنا الممضي أسفله السيد (ة):.....

المولود (ة) بتاريخ:.....

الحامل (ة) ل: ب.ت.و أ.ور.س رقم:.....

الصادرة بتاريخ:..... عن دائرة:..... ولاية:.....

أصح بأنني لا أمارس أي عمل، وغير منخرط في الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي
للأجراء (CNAS) وغير الأجراء (CASNOS).

المصادقة:

إمضاء المعني: