

# الصندوق الوطني لمنظمات الاحتياط الاجتماعي

التدبير الإلكتروني لتسجيل المؤمنين في نظام التأمين الإجباري الأساسي عن المرض بالقطاع العام  
استمارة تعيين المخاطب الرسمي ونائبه

ORGANISME EMPLOYEUR

الهيئة المشغلة

--

INFORMATIONS RELATIVES A L'INTERLOCUTEUR OFFICIEL

المعلومات المتعلقة بالمخاطب الرسمي

NOM ET PRENOM	الإسم الشخصي والعائلي
FONCTION	الصفة
N° C.N.I.E	رقم البطاقة الوطنية للتعريف الإلكترونية
N° D.D.P	رقم التأجير
E-MAIL	البريد الإلكتروني
N° MOBILE	رقم الهاتف المحمول

INFORMATIONS RELATIVES AU SUPPLEANT

المعلومات المتعلقة بالنائب

NOM ET PRENOM	الإسم الشخصي والعائلي
FONCTION	الصفة
N° C.N.I.E	رقم البطاقة الوطنية للتعريف الإلكترونية
N° D.D.P	رقم التأجير
E-MAIL	البريد الإلكتروني
N° MOBILE	رقم الهاتف المحمول
DATE :	التاريخ

SIGNATURE ET CACHET DU CHEF DE L'ADMINISTRATION

توقيع وخاتم رئيس الإدارة