

الصندوق الوطني للضمان الإجتماعي
مصحة

بطاقة ربط

رقم المضمون الإجتماعي :

إسم المنتفع :

الصفة :

الملاحظة (*)

.....

.....

إمضاء العون وهويته

(*) التثبت من توفر شروط إفتتاح الحق.