



وزارة العمل والتشغيل والضمان الاجتماعي الصندوق الوطني للتأمينات الإجتماعية للعمال الأجراء

Agence CNAS de CHLEF

وكالة :

Centre de UNIVERSITE H. BENBOUALI

مركز دفع :

ATTESTATION N°

ZZT7PEEZ460K1

شهادة رقم

Le(a) Directeur (trice) de l'agence CNAS

نحن مدير (ة) وكالة الصندوق الوطني للتأمينات الاجتماعية

Atteste que Monsieur

نشهد أن السيد

Nom : **BOUDJELLA**

اللقب : **بوجلة**

Prénom : **BILAL**

الإسم : **بلال**

Date et lieu de Naissance : **15/10/2000 / CHETTIA**

تاريخ و مكان الميلاد :

N° Acte : **04564**

رقم عقد الميلاد :

Adresse : **ZONE B01 N 44 CHETTIA / CHETTIA CHLEF**

العنوان :

EST AFFILIÉ À NOTRE ORGANISME

منتسب إلى هيئتنا

Sous le numéro :

0045640010/68

تحت رقم :

En qualité : **ETUDIANT (E)**

بصفته

Organisme Déclarant : **CENTRE UNIVERSITAIRE**

و مصرح من

Immatriculé(e) sous le numéro :

02170659/63

المسجل تحت رقم

إلى غاية : تاريخ إستخراج الشهادة.

ابتداء من : **2018/09/01**

Depuis le : **01/09/2018**

À : **Ce Jour.**

Fait le : **19/05/2024**

Par : **PORTAIL EL-HANAA**



Cette attestation est délivrée pour servir et valoir ce que de droit.

تمنح هذه الوثيقة للاستخدام لما يسمح به القانون.

Cette attestation est valable pour une durée de trois (03) mois à compter de sa date d'établissement.

هذه الشهادة صالحة لمدة ثلاثة (03) أشهر من تاريخ إستخراجها.

Pour toute authentification, consultez:

<https://elhanaa.cnas.dz/affiliation.xhtml>

يمكنكم التحقق من صحة هذه الشهادة على: