



وزارة العمل والتشغيل والضمان الاجتماعي
الصندوق الوطني للتأمينات الإجتماعية للعمال الأجراء

Agence CNAS de ALGER

وكالة :

Centre de BAB EL OUED

مركز دفع :

ATTESTATION N°

2XWPH4QZJI282

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 : NOUI

اللقب : نوي

Prénom : DJAMEL EDDINE

الإسم : جمال الدين

Date et lieu de Naissance : 22/05/1987 à EL AOUINET

تاريخ و مكان الميلاد :

N° Acte : 00248

رقم عقد الميلاد :

Adresse : CITE DES 20 LOGTS

العنوان :

EST AFFILIÉ À NOTRE ORGANISME

منتسب إلى هيئتنا

Sous le numéro :

870248001155

تحت رقم :

En qualité : ACTIF

بصفته

Organisme Déclarant : CNED

و مصرح من

Immatriculé(e) sous le numéro :

1639501262

المسجل تحت رقم

إلى غاية : تاريخ إستخراج الشهادة.

ابتداء من : 2015/04/01

Depuis le : 01/04/2015

À : Ce Jour.

Fait le : 21/06/2023

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: