



29784793873648



استمارة طلب التسجيل في السجل الوطني للسكان

Formulaire de demande d'inscription au Registre National de la Population

Région Souss-Massa

Préfecture ou Province INEZGANE-AIT MELLOUL

Pachalik Cercle District (District)Lqliaa

Annexe Administrative/Caidat (District)Lqliaa/(Annexes administratives)3eme

Arr

Date du Rendez-vous

جهة SoussMassa

عملة أو إقليم INEZGANEAIT MELLOUL

باتسوية، دائرة أو دائرة حضرية District(Lqliaa)

ملحقة إدارية أو قيادة /District)Lqliaa)Annexes administratives)3eme Arr

تاريخ الموعد

Informations Personnelles du demandeur

المعلومات الشخصية لصاحب (ة) الطلب

الإسم العائلي	زكري	ناري	الإسم الشخصي	نام	الإسم الشخصي	نام	الإسم العائلي
ذكر	أنثى	ذكر	م المواطن مغربي	Citizen Moroccan	موطن مغربي	✓	زوجي أو إقليم
ذري	أم	ذري	منطقة	Place	منطقة	✓	جنسية
ذري	أم	ذري	موقع	Location	موقع	✓	العرف الرقمي المدني والإجتماعي (إذا تتوفر في بطاقة المدنية)
ذري	أم	ذري	مكان الإرداد	Place of birth	Place of birth	✓	رقم البطاقة الوطنية للتعريف
ذري	أم	ذري	رقم رسم الولادة	Number of birth certificate	Number of birth certificate	✓	كتمي بتاريخ
ذري	أم	ذري	Nationalité	Nationalité	Nationalité	✓	عنوان الإقامة لصاحب (ة) الطلب
ذري	أم	ذري	Date of birth	Date of birth	Date of birth	✓	

Adresse de résidence du demandeur

الحي / الإقامة السكنية / الدوار	Hay LAAZIB
شارع / زقة / مدر	Bloc ABIDA
جماعة	LQLIAA
سكن جماعي	

Quartier/Résidence/Douar Hay LAAZIB

Avenue/Rue/Passage Bloc ABIDA

Commune LQLIAA

Habitation individuelle

سكن فردي

Habitation collective

سكن جماعي

N° Porte

رقم الباب

رقم العيني

Adresse de résidence

Nº Immeuble

عنوان السكن

Code postal

الرقم البريدي

Réservé au Résident Etranger

خاص بالأجنبي المقيم

Expié le

Nº Passeport

رقم جواز سفر

Expié le

Nº Titre de Séjour

رقم سند الإقامة

Informations sur le dépositaire de la demande - En cas de mineurs -

من الأقارب	✓
الإسم العائلي	
صلة القرابة *	
رقم بطاقة الهوية **	

معلومات حول موعد الطلب - بالنسبة للقاصرين .

Représentant légal

ذاب شرعاً بحكم قضائي

الإسم الشخصي

Nom

ذاب شرعاً بحكم قضائي

Nº Carte d'identité **

Protection des données personnelles

حماية المعلومات الشخصية

تقوم وزارة الداخلية بتجميع معلوماتكم الشخصية بواسطة هذه الاستمارء من أجل صاحبكم في السجل الوطني للسكان ومحكم،
لبيان ذلك معرفة فيما يتعلق بأمكانية التسجيل في السجل الاجتماعي الموحد من أجل الاستفادة من برامج
الدعم الاجتماعي، وذلك وفقا لل المادة 5 من القانون 72.18، بخصوص التسجيل في السجل الوطني للسكان إذن منسق من اللجنة
الوطنية لمراقبة حماية المعلومات ذات الطابع الشخصي تحت رقم :
رقم وصل طلب التسجيل في السجل الوطني للسكان
APO-732/2021 - 2021/12/03

يمكنكم الاتصال بالسلطات الإدارية المحلية او الاطلاع على الموقع الإلكتروني www.rnp.ma لممارسة حقوقكم في
الولوج والتصحيح والتعريض وفقا لمقتضيات القانون 09-08.

Déclaration sur l'honneur

تصريح بالشرف

Je soussigne, M./Mme.

أنا الموقّع أسفلي السيد(ة) :

Porteur du numéro d'identité :

الحامل(ة) لرقم الهوية :

Déclare l'exactitude des données personnelles

أشهد بصحة المعلومات المدخل بها في هذا الطلب

renseignées dans le présent formulaire.

والتزام بالتصريح بكل تغيير يطرأ على هذه المعلومات

et m'engage à déclarer tout changement relatif à ces données

كما أشهد بأنني اطمنت وأوافق على الفقرة الخامسة بحماية المعلومات الشخصية.

je déclare également avoir lu et accepté la mention relative à la protection des données

personnelles.

Fait à

Le :

بتاريخ :

حرر بـ

Signature

التاريخ

* Lien de parenté : Père-Mère- Frère - Soeur- Oncle - Tante- Grand père - Grand mère ...

** صلة القرابة : أب . أم . أخت . عم . عمة .Hall .Hallah .Jed... .Jedde ...

** Le numéro de la cni pour un citoyen ou le numéro du titre de séjour pour un étranger

** رقم بطاقة الهوية رقم البطاقة الوطنية في حالة مواطن مغربي أو رقم سند الإقامة بالنسبة للأجنبى