



وزارة العمل والتشغيل والضمان الاجتماعي  
الصندوق الوطني للتأمينات الإجتماعية للعمال الأجراء

Agence CNAS de ALGER

وكالة : الجزائر العاصمة

Centre de DIDOUCHE MOURAD

مركز دفع : مركز الدفع والمراقبة الطبية ديدوش مراد

ATTESTATION N°

LUM5GX3Z9VT4V

شهادة رقم

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

نحن مدير (ة) وكالة الصندوق الوطني للتأمينات الاجتماعية

Atteste que Madame

نشهد أن السيدة

Nom : **SENHADJI**

اللقب : **صنهاجي**

Prénom : **NIHAD**

الإسم : **نهاد**

Date et lieu de Naissance : **06/07/1999 à KOUBA**

تاريخ و مكان الميلاد :

N° Acte : **01912**

رقم عقد الميلاد :

Adresse **ALGER**

العنوان :

EST AFFILIÉE À NOTRE ORGANISME

منتسبة إلى هيئتنا

Sous le numéro :

991912001352

تحت رقم :

En qualité : **ACTIF**

بصفته

Organisme Déclarant : **BNP PARIBAS EL DJAZAIR**

و مصرح من

Immatriculé(e) sous le numéro :

1638352656

المسجل تحت رقم

إلى غاية : تاريخ إستخراج الشهادة.

ابتداء من : 2022/12/01

Depuis le : 01/12/2022

À : Ce Jour.

Fait le : 11/06/2025

Par : **EL-HANAA MOBILE**



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 أشهر (03) من تاريخ إستخراجها.

Pour toute authentification, consultez:

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

يمكنكم التحقق من صحة هذه الشهادة على: