



وزارة العمل والتشغيل والضمان الاجتماعي  
الصندوق الوطني للتأمينات الإجتماعية للعمال الأجراء

Agence CNAS de ALGER

وكالة :

Centre de BIR MOURAD RAIS

مركز دفع :

ATTESTATION N°

2QOPONZZKCS4D

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 : **CHERIAF**

اللقب : **شريف**

Prénom : **ASSIA**

الإسم : **اسيا**

Date et lieu de Naissance : 09/12/1984 / SIDI M'HAMED

تاريخ و مكان الميلاد :

N° Acte : 05560

رقم عقد الميلاد :

Adresse : 11 RUE KETTOU MAHFOUD / ALGER-CENTRE ALGER

العنوان :

EST AFFILIÉE À NOTRE ORGANISME

منتسبة إلى هيئتنا

Sous le numéro :

8455600008/44

تحت رقم :

En qualité : **ACTIF**

بصفته

Organisme Déclarant : **SARL ALPHAREP**

و مصرح من

Immatriculé(e) sous le numéro :

16407451/54

المسجل تحت رقم

2014/06/30 إلى غاية :

ابتداء من : 2009/01/17

Depuis le : 17/01/2009

Au : 30/06/2014

Fait le : 27/03/2025

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: