



رمز الوكالة
 Code agence :

رقم الملف
 N° Dossier :

استلم في
 Réceptionné le :

من طرف
 Par :

مرجع رقم : 311-1-14

الاسم العائلي و الشخصي لصاحب الطلب

N° Immatriculation رقم التسجيل

الاسم العائلي و الشخصي للزوج (ة)

N° Immatriculation	رقم التسجيل
--------------------	-------------

صفة صاحب الطَّلب

70% نو عجز بدني
Rente IPP 70%

أطفال معاقين 21 سنة
Enfants handicapés 21 ans et plus

الوثائق المدفوعة

نوع الوثائق

عدد الأطفال
Nombre d'enfants

عدد الوثائق
Nombre de pièces

عنوان صاحب الطلب

Signature et cachet de l'Agence

خاص بوكالة الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي

رقم الطلب C/Pièces			تاريخ الطلب Date de la demande		تاريخ الميلاد Date de Naissance		الاسم الشخصي Prénom		تاريخ الوفاة Date de décès	
1	5	7	8	11	44	45	51	52	66	67 70

[illegible]

Validation Agency

Le	Le	Le	Le	Le
Par	Par	Par	Par	Par