



استمارة طلب التسجيل في السجل الوطني للسكان

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

Région Marrakech-Safi
Préfecture ou Province MARRAKECH
Pachalik Cercle District (District)m'hamid
Annexe Administrative/Caidat (District)m'hamid/(Annexes administratives)asekjou
Date du Rendez-vous

جهة مراكش - أسفي
عمالة أو إقليم مراكش
بأشوية، دائرة أو دائرة حضرية (دائرة حضرية)المحاميد
ملحقة إدارية أو قيادة (دائرة حضرية)المحاميد/(ملحقة إدارية)اسكجور
تاريخ الموعد

Informations Personnelles du demandeur

المعلومات الشخصية لصاحب (ة) الطلب

Prénom	MOULAY TARIK	مولاي طارق	الإسم الشخصي	Nom	ABAROU	ابارو	الإسم العائلي				
Résident Etranger	<input type="checkbox"/>	مقيم أجنبي	Citoyen Marocain	<input checked="" type="checkbox"/>	مواطن مغربي	Femme	<input type="checkbox"/>	أثني	Homme	<input checked="" type="checkbox"/>	ذكر
Commune de naissance	MARRAKECH-MEDINA	مراكش المدينة	Mكان الإزدياد	Date de naissance	27/11/1983		تاريخ الإزدياد				
Numéro Acte de Naissance			رقم رسم الولاده	Nationalité			جنسية				
Identifiant digital civil et social (s'il existe dans le document d'état civil)			5102241474	المعرف الرقمي المدني والإجتماعي (إذا توفرت في وثيقة الحالة المدنية)							
Téléphone	0671516260	الهاتف	N° de CNIE	EE137229			رقم البطاقة الوطنية للتعريف				
E-mail	abaroutarik@gmail.com	البريد الإلكتروني	Expire le	02/01/2002			تنتهي بتاريخ				

Adresse de résidence du demandeur

عنوان الإقامة لصاحب (ة) الطلب

Quartier/Résidence/Douar	Lotissement ASKEJOUR E1	النحي / الإقامة السكنية / الدوار	تجزئة اسكجور اوده 1		
Avenue/Rue/Passage	ASKEJOUR E1	شارع / زئقة / ممر	اسكجور اوده 1		
Commune	MARRAKECH	جماعة مراكش			
Habitation individuelle	<input checked="" type="checkbox"/>	سكن فردي	Habitation collective	<input type="checkbox"/>	سكن جماعي
N° Porte	6	رقم الباب	N° Immeuble		رقم المبنى
Adresse de résidence	APP 6 1ETAG IMM 6 OPER NOHA GH4				عنوان السكن
Code postal	40000				الرقم البريدي

Réservé au Résident Etranger

خاص بالأجنبي المقيم

Expire le		ينتهي بتاريخ	N° Passeport		رقم جواز سفر
Expire le		ينتهي بتاريخ	N° Titre de Séjour		رقم سند الإقامة

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

معلومات حول مودع الطلب - بالنسبة للقاصرين -

Père /Mère	<input type="checkbox"/>	أب / أم	Représentant légal	<input type="checkbox"/>	دائب شرعي بحكم قضائي	Parmi les proches	<input type="checkbox"/>	من الأقارب
Prénom			الإسم الشخصي	Nom		الإسم العائلي		
Lien de parenté *						صلة القرابة *		
Expire le			تنتهي بتاريخ	N° Carte d'identité **		رقم بطاقة الهوية **		
Identifiant Digital Civil et Social						المعرف الرقمي المدني والإجتماعي		
N° dépôt de demande Inscription au RNP						رقم وصل طلب التسجيل في السجل الوطني للسكان		

Protection des données personnelles

حماية المعطيات الشخصية

Par le biais de ce formulaire, le Ministère de l'Intérieur collecte vos données personnelles en vue de vous inscrire dans le Registre national de la population et vous attribuer par conséquent un identifiant digital civil et social afin de permettre l'inscription dans le registre social unifié pour bénéficier des programmes d'appui social, et ce conformément à l'article 5 de la loi 72.18. L'inscription au Registre National de la Population a fait l'objet d'une demande d'autorisation auprès de la CNDP sous le numéro : A-PO-732/2021 du 03/12/2021

تقوم وزارة الداخلية بتجميع معطياتكم الشخصية بواسطة هذه الاستمارة من أجل تسجيلكم في السجل الوطني للسكان ومنحكم، تبعاً لذلك، معرفاً رقمياً مدنياً واجتماعياً لإتاحة إمكانية التسجيل في السجل الاجتماعي الموحد من أجل الاستفادة من برامج الدعم الاجتماعي، وذلك وفقاً للمادة 5 من القانون 72.18، يخضع التسجيل في السجل الوطني للسكان لإذن مسبق من اللجنة الوطنية لمراقبة حماية المعطيات ذات الطابع الشخصي تحت رقم : 2021/12/03 - APO-732/2021

Vous pouvez vous adresser à l'autorité administrative locale ou au portail www.rnp.ma pour exercer vos droits d'accès, de rectification et d'opposition conformément aux dispositions de la loi 09-08.

يمكنكم الاتصال بالسلطات الإدارية المحلية أو الاطلاع على الموقع الإلكتروني www.rnp.ma لممارسة حقوقكم في الولوج والتصحيح والتعرض وفقاً لمقتضيات القانون 09-08.

Déclaration sur l'honneur

تصريح بالشرف

Je soussigne, M./Mme.
Porteur du numéro d'identité :
Déclare l'exactitude des données personnelles
renseignées dans le présent formulaire,
et m'engage à déclarer tout changement relatif à ces données
je déclare également avoir lu et accepté la mention relative à la protection des données
personnelles.

أنا الموقع اسفله السيد(ة)
الحامل(ة) لرقم الهوية :

أشهد بصحة المعلومات المدلى بها في هذا الطلب
والتزم والتصريح بكل تغيير يطرأ على هذه المعلومات
كما أشهد بأنني اطلعت وأوافق على الفقرة الخاصة بحماية المعطيات الشخصية.

Fait à	Le :	بتاريخ :	حرب
Signature			التوقيع

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

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

* صلة القرابة : أب - أم - أخت - عم - صمة - حال - حدة - جد - حدة ...

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