

الاسم واللقب:

العنوان:

رقم الهاتف:

رقم الضمان الاجتماعي:

رقم التعريف الوطني (NIN):

إلى السيد: مدير وكالة / مركز الضمان الاجتماعي / التقاعد

بولاية:

طلب تعديل وتصحيح معلومات ملف

الموضوع: طلب تحيين وتعديل بيانات في الملف التأميني / التقاعدي.

المرجع: رقم الملف / بطاقة الشفاء رقم:

يشرفني أن أتقدم إلى سيادتكم المحترمة بهذا الطلب، ملتمسًا منكم التكرم بالموافقة على تحيين وتعديل المعلومات الخاصة بملفي
المودع لدى مصالحكم، وذلك نظرًا لـ

وفيما يلي تفصيل البيانات المراد تصحيحها:

بيان المعلومة	المعلومة المسجلة حاليًا (القديمة)	المعلومة الصحيحة (الجديدة)
.....		
.....		

تجدون رفقة هذا الطلب كافة الوثائق الرسمية والمؤيدات القانونية التي تثبت صحة البيانات الجديدة المدونة أعلاه.

وفي انتظار ردكم الإيجابي، تفضلوا بقبول أسمى عبارات التقدير والاحترام.

المرفقات الثبوتية:

.....

.....

.....

توقيع المعني بالأمر:

.....

حرر بـ، في: