

Je soussigné(e),

Nom

HAMMADI

الاسم العائلي

Prénom

ZARGUI

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI n°

B116 738

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

1069

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

**Déclare sur l'honneur que mon
conjoint madame / monsieur :**

Nom

RAKKA BE

الاسم العائلي

Prénom

AJCHA

الاسم الشخصي

Date de naissance

01-01-1961

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNIE n°

B116 788

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

**N'exerce aucune activité salariale ou
professionnelle imposable à l'IR et/ou l'IS au
titre de l'année fiscale :**

لا يزاول (تزاول) أي نشاط اجيري أو مهني خاضع للإقتطاع
الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة
المالية 2021.

Je certifié que toutes les informations que j'ai fournies sont correctes, et je m'engage à avertir les services de la MUPRAS de tout
changement de la situation de mon conjoint(e).

أشهد بصحة المعلومات المصرح بها ، وأتعهد بإخطار التعاضدية بأي تغيير في وضع زوجي (زوجي).

NB :

Toute fausse déclaration pourra entraîner la suspension de votre droit à la couverture MUPRAS avec l'obligation de restitution des
remboursements indument perçus, conformément au règlement intérieur « Article 4 et 6 ».

تنبيه:

أي تصريح غير صحيح يعرض المصرح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام بإسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل
المادة 4 و 6).

Le :

27/07/2022

بتاريخ:

A :

Casablanca

في:

Signature à légaliser

توقيع مصادق عليه

